

# **UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA**

## **FACULTAD DE ENFERMERIA**



### **FACTORES PSICOSOCIALES DEL ESTRÉS Y SUS CONSECUENCIAS EN EL TRABAJO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD) AREQUIPA 2013**

**Presentado por la Bachiller:**  
GABRIELA CECILIA SANTAMARIA ROMAÑA

**Para optar el Título Profesional de  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AREQUIPA – PERÚ**

**2013**

## PRESENTACIÓN

SEÑORA DECANA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

S.D.

De conformidad con lo establecido por la Facultad de Enfermería que Ud. Tan acertadamente dirige, presento a su consideración y a la de los Señores Miembros del Jurado el presente trabajo de investigación titulado **“FACTORES PSICOSOCIALES DEL ESTRÉS Y SUS CONSECUENCIAS EN EL TRABAJO DE LAS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD). AREQUIPA – 2013”**, requisito necesario para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Espero que el presente trabajo de investigación sea de su conformidad y cumpla con los requisitos académicos y técnicos correspondientes.

Arequipa, Julio del 2013

Gabriela Cecilia Santamaria Romaña



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA

### DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS

A : Mgter. Ruth Romero de Rodríguez  
Decana de la Facultad de Enfermería de la U.C.S.M.

De : Jurado Dictaminador

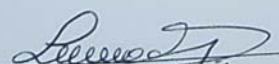
Asunto : Dictamen de Borrador de Tesis:  
**FACTORES PSICOSOCIALES DEL ESTRÉS Y SUS CONSECUENCIAS EN  
EL TRABAJO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL  
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO  
DELGADO ESPINOZA (HRHD). AREQUIPA, 2013.**

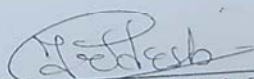
Bachiller: GABRIELA CECILIA SANTAMARIA ROMANA

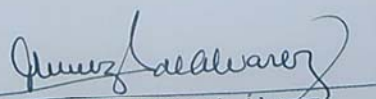
Fecha : Arequipa, 01 de Julio del 2013

Habiendo subsanado las observaciones dadas por el Jurado Dictaminador, el trabajo de investigación queda en condiciones de pasar a la fase de sustentación de tesis, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María.

Atentamente,

  
Dra. Lupe Mesías de Delgado  
Presidenta

  
Lic. Yeny Valdivia de Ibarra  
Secretaria

  
Dra. Delia Núñez de Álvarez  
Miembro Integrante





UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA

### DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS

A : Mgter. Ruth Romero de Rodríguez  
Decana de la Facultad de Enfermería de la U.C.S.M.

De : Jurado Dictaminador

Asunto : Dictamen de Borrador de Tesis:  
**FACTORES PSICOSOCIALES DEL ESTRÉS Y SUS CONSECUENCIAS EN  
EL TRABAJO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL  
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO  
DELGADO ESPINOZA (HRHD). AREQUIPA, 2013.**

Bachiller: GABRIELA CECILIA SANTAMARIA ROMANA

Fecha : Arequipa, 25 de Junio del 2013

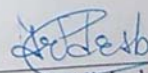
Reunidos los miembros del Jurado Dictaminador hace llegar las siguientes observaciones:

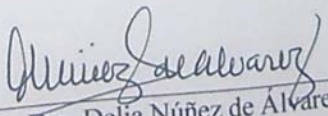
1. Revisar carátula.
2. Disminuir dedicatorias.
3. Introducción: Mejorar redacción y contenido.
4. Retirar oficio del Director del Hospital.
5. Constancia del Director de la Oficina de Capacitación trasladar a Anexos.
6. Revisar todas las tablas según modelo de la Facultad.
7. Las gráficas usar solo en tablas que amerite.
8. Resumen: rehacer de acuerdo a normas vigentes.
9. Anexos: Ordenarlos.
10. Cumplir con modelo de letra normado para investigación.

Después de cumplir con las observaciones realizadas el documento volverá a ser dictaminado, en cumplimiento al Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Enfermería.

Atentamente,

  
Dra. Lupe Mesías de Delgado  
Presidenta

  
Lic. Yeny Valdivia de Ibarra  
Secretaria

  
Dra. Delia Núñez de Álvarez  
Miembro Integrante

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**DICTAMEN DE PROYECTO DE TESIS**

A : Mgter. Ruth Romero de Rodríguez  
Decana de la Facultad de Enfermería de la U.C.S.M.

De : Jurado Dictaminador

Asunto : Dictamen de Proyecto de Tesis:  
**FACTORES PSICOSOCIALES DEL ESTRÉS Y SUS CONSECUENCIAS  
EN EL TRABAJO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL  
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL  
HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRDH) - AREQUIPA, 2013**

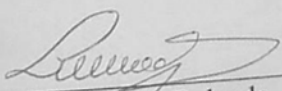
Autora : GABRIELA CECILIA SANTAMARIA ROMAÑA

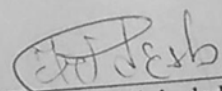
Fecha : Arequipa, 28 de Febrero del 2013

---

Después de haber subsanado las observaciones hechas por el Jurado Dictaminador, el proyecto queda apto para su ejecución.

Atentamente,

  
Dra. Lupe Mesías de Delgado  
Miembro del Jurado Dictaminador

  
Lic. Yeny Valdivia de Ibarra  
Miembro del Jurado Dictaminador



INFORME DE ASESORÍA DE TESIS

A : Dra. Ruth Romero de Rodríguez  
Decana de la Facultad de Enfermería de la U.C.S.M.

DE : Mgter. Mirta Cardeña Valverde  
Asesora del Proyecto de Investigación

ASUNTO : Informe del Proyecto de Investigación titulado:  
"FACTORES PSICOSOCIALES DEL ESTRÉS EN SUS CONSECUENCIAS EN  
EL TRABAJO DE LAS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO  
DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO  
ESPINOZA (HRHD)-AREQUIPA 2013"

AUTORA : GABRIELA CECILIA SANTAMARIA ROMANA

FECHA : Arequipa, 29 de mayo del 2013

Culminado la revisión del trabajo de investigación mencionado cumpla en informar lo siguiente:

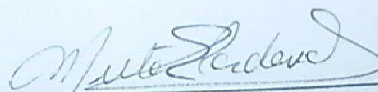
**Antecedentes:**

Se tuvo varias reuniones de trabajo con la autora sobre el Planteamiento Teórico relacionado sobre todo a la Descripción del Problema, a los antecedentes investigativos y/o objetivos. Una vez obtenidos los resultados se enfatizó sobre la interpretación de las tablas, de las cuales tenían que tener relación con los objetivos del trabajo. A la vez se revisaron las conclusiones, teniendo en cuenta la interpretación de los resultados obtenidos.

**Apreciación Personal:**

En todo momento se pudo observar el interés de la investigadora por mejorar y subsanar las observaciones dadas. El trabajo tiene relación directa con el que hacer Enfermería sobre todo en el área de prevención; es un problema actual y la principal causa de estrés.

Atentamente,



Mgter. Mirta Cardeña Valverde

## DEDICATORIA

Dedico esta investigación a mis padres Eufemia y Mario por brindarme apoyo y fortaleza en el desarrollo y transcurso de este trabajo de investigación. A mis hermanos Alonso y Fernando que al igual que mis padres estuvieron conmigo hasta concluir satisfactoriamente este trabajo.

A Dios, por brindarme sabiduría, amor y paciencia, me ayudó en los momentos más difíciles brindándome valores que me fortalecen como persona, estudiante e hija.

También doy gracias a mis primos hermanos Christian y Rodrigo, a mis tíos Yakeline y Manuel. A mis queridos abuelos, Aurelio y María, por darme sentimientos de alegría, amor, cariño que dejaron muchas enseñanzas y experiencias en todo momento y lugar.

**Gabriela Cecilia Santamaria Romaña**

## ÍNDICE

|                          |    |
|--------------------------|----|
| INDICE DE TABLAS .....   | 10 |
| INDICE DE GRÁFICOS ..... | 12 |
| RESUMEN .....            | 13 |
| ABSTRACT .....           | 10 |
| INTRODUCCIÓN.....        | 11 |

## CAPITULO I

### PLANTEAMIENTO TEÓRICO

|  |    |
|--|----|
| 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....     | 12 |
| 1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA .....      | 12 |
| 1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....    | 12 |
| 1.3. VARIABLES: .....                  | 12 |
| 2. INTERROGANTES BÁSICAS .....         | 13 |
| 3. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN ..... | 13 |
| 4. JUSTIFICACIÓN .....                 | 14 |
| 5. OBJETIVO .....                      | 15 |
| 6. MARCO TEORICO .....                 | 16 |
| 6.1. Definición del Estrés .....       | 16 |
| 6.2. Estrés Laboral .....              | 17 |
| 6.3. Fisiología del Estrés .....       | 19 |
| 6.4. Fases de Estrés .....             | 21 |
| 6.4.1.Fase de alarma: .....            | 21 |
| 6.4.2.Fase de resistencia:.....        | 22 |
| 6.4.3.Fase de agotamiento: .....       | 23 |
| 6.5. Causas del Estrés .....           | 23 |
| 6.6. Sintomatología del Estrés .....   | 26 |
| 6.7. Fisiopatología del Estrés .....   | 28 |



|   |           |
|---|-----------|
| 6.7.1.Sistema Nervioso .....                                  | 29        |
| 6.7.2.Sistema Hormonal .....                                  | 29        |
| 6.7.3.Sistema Inmunológico .....                              | 30        |
| 6.7.4.Estrés Mental .....                                     | 31        |
| 6.7.5.Estrés Psicológico .....                                | 31        |
| 6.7.6.Estrés Sociológico .....                                | 32        |
| <b>6.8. Estrés en Enfermería, Grupo de riesgo .....</b>       | <b>32</b> |
| 6.8.1.Consecuencias y Factores Asociados.....                 | 33        |
| <b>6.9. Rol de Afrontamiento de Estrés en Enfermería.....</b> | <b>35</b> |
| 6.9.1.Prevencción Primaria .....                              | 37        |
| 6.9.2.Prevencción Secundaria .....                            | 38        |
| 6.9.3.Prevencción Terciaria .....                             | 38        |
| <b>6.10. Consejería para hacer frente al Estrés .....</b>     | <b>39</b> |
| <b>7. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS .....</b>                   | <b>41</b> |
| <b>8. HIPOTESIS .....</b>                                     | <b>43</b> |

## CAPITULO II

### PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

|  |           |
|--|-----------|
| <b>PLANTEAMIENTO OPERACIONAL .....</b>             | <b>44</b> |
| <b>1. TECNICA E INSTRUMENTO .....</b>              | <b>44</b> |
| <b>2. CAMPO DE VERIFICACIÓN .....</b>              | <b>45</b> |
| 2.1. Ubicación Geográfica .....                    | 45        |
| 2.2. Ubicación Temporal .....                      | 45        |
| 2.3. Unidades De Estudio.....                      | 45        |
| 2.3.1. Universo.....                               | 45        |
| 2.3.2. Muestra .....                               | 45        |
| 2.3.3. Criterios de inclusión.....                 | 46        |
| 2.3.4. Criterios de Exclusión .....                | 46        |
| <b>3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....</b> | <b>47</b> |
| 3.1. Organización: .....                           | 47        |

|                                     |           |
|-------------------------------------|-----------|
| <b>4. RECURSOS .....</b>            | <b>48</b> |
| 4.1. Recursos Humanos .....         | 48        |
| 4.2. Recursos Físicos.....          | 48        |
| 4.3. Recursos Económicos .....      | 48        |
| 4.4. Recursos Institucionales ..... | 48        |

### CAPITLO III

#### RESULTADOS, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

|                              |           |
|------------------------------|-----------|
| <b>RESULTADOS .....</b>      | <b>49</b> |
| <b>CONCLUSIONES .....</b>    | <b>88</b> |
| <b>RECOMENDACIONES .....</b> | <b>89</b> |
| <b>BIBLIOGRAFIA .....</b>    | <b>90</b> |
| <b>ANEXOS .....</b>          | <b>92</b> |



## INDICE DE TABLAS

**TABLA 1:** “POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013. **52**

**TABLA 2:** “POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN ESTADO CIVIL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013”. **53**

**TABLA 3:** “POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN GÉNERO. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013”. **54**

**TABLA 4:** “POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN NÚMERO DE HIJOS. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013”. **55**

**TABLA 5:** “POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN TIEMPO DE SERVICIO PROFESIONAL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **56**

**TABLA 6:** “POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN SITUACIÓN LABORAL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **57**

**TABLA 7:** “NIVELES DE ESTRÉS SEGÚN CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS). HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **58**

**TABLA 8:** “NIVELES DE VULNERABILIDAD DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **59**

**TABLA 9:** “RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y LA EDAD. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **60**

**TABLA 10:** “RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD DEL ESTRÉS Y EL RANGO DE EDAD. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **62**

**TABLA 11:** “RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y ESTADO CIVIL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **64**

**TABLA 12:** “RELACIÓN DE ESTRÉS SEGÚN EL NIVEL DE VULNERABILIDAD DEL ESTRÉS Y ESTADO CIVIL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **66**



**TABLA 13:** “RELACIÓN DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD DEL ESTRÉS Y EL NÚMERO DE HIJOS. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **68**

**TABLA 14:** “RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE NIVEL DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/ NSS) Y NÚMERO DE HIJOS. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **70**

**TABLA 15:** “RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS), NÚMERO DE HIJOS Y ESTADO CIVIL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **72**

**TABLA 16:** “RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD DEL ESTRÉS, NÚMERO DE HIJOS Y ESTADO CIVIL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **74**

**TABLA 17:** “RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y EL TIEMPO DE SERVICIO. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **76**

**TABLA 18:** “RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD DEL ESTRÉS Y EL TIEMPO DE SERVICIO. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **78**

**TABLA 19:** “RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y LA SITUACIÓN LABORAL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **80**

**TABLA 20:** “RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD DEL ESTRÉS Y LA SITUACIÓN LABORAL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **81**

**TABLA 21:** “RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD DEL ESTRÉS, TIEMPO DE SERVICIO Y SITUACIÓN LABORAL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013” **82**

**TABLA 22:** “RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS), TIEMPO DE SERVICIO Y SITUACIÓN LABORAL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013”. **84**

## INDICE DE GRÁFICOS

**GRÁFICO 1:** “GRÁFICO DE LA RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y LA EDAD” **61**

**GRÁFICO 2:** “GRÁFICO DE LA RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD Y RANGO DE EDAD” **63**

**GRAFICO 3:** “GRÁFICO DE LA RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y ESTADO CIVIL” **65**

**GRÁFICO 4:** “GRÁFICO DE LA RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD DEL ESTRÉS Y EL ESTADO CIVIL” **67**

**GRÁFICO 5:** “GRÁFICO DE LA RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD Y EL NÚMERO DE HIJOS” **69**

**GRÁFICO 6:** “GRÁFICO DE LA RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y EL NÚMERO DE HIJOS” **71**

**GRÁFICO 7:** “GRÁFICO DE LA RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA, NÚMERO DE HIJOS Y ESTADO CIVIL” **73**

**GRÁFICO 8:** “GRÁFICO DE LA RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD, EL NÚMERO DE HIJOS Y EL ESTADO CIVIL” **75**

**GRÁFICO 9:** “GRÁFICO DE LA RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y EL TIEMPO DE SERVICIO” **77**

**GRÁFICO: 10:** “GRÁFICO DE LA RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD Y EL TIEMPO DE SERVICIO” **79**

**GRÁFICO 11:** “GRÁFICO DE LA RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD, LA SITUACIÓN LABORAL Y EL TIEMPO DE SERVICIO” **83**

**GRÁFICO 12:** “GRÁFICO DE LA RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS), LA SITUACIÓN LABORAL Y EL TIEMPO DE SERVICIO” **85**

## RESUMEN

FACTORES PSICOSOCIALES DEL ESTRÉS Y SUS CONSECUENCIAS EN EL TRABAJO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD). AREQUIPA 2013.

Presentado por la Bachiller en Enfermería GABRIELA CECILIA SANTAMARIA ROMAÑA, para obtener el Título profesional de LICENCIA EN ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, ubicada en la Urbanización San José S/N Umacollo. Teléfono 251210, Fax 054-219283, Apartado Postal 1350, Arequipa – Perú.

El presente trabajo tiene como objetivos determinar qué factores originan el estrés en las Enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Como también la identificación de las principales consecuencias del estrés en las enfermeras del Servicio de Emergencia del HRHD.

Como hipótesis tenemos que, dado el constante ambiente de tensión, tanto externos como internos que alteran el entorno social y laboral, de las enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Honorio Delgado Espinoza.

Es probable que alto porcentaje de los niveles de estrés provocados por los factores psicosociales, repercutan en un desempeño laboral sin calidad, como también una vida personal deficiente.

En el presente trabajo de Investigación; el tipo de estudio es de Campo y el nivel de estudio es Explicativo de corte transversal. Para la obtención de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento 3 cédulas de cuestionario. El tratamiento estadístico de los datos obtenidos, son presentados en tablas y gráficos, y como prueba estadística se usó el chi cuadrado ( $X^2$ )

Se llegó como conclusión que; los factores Psicosociales que originan estrés en las enfermeras que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado, son el tiempo de servicio, situación laboral, la edad, el estado civil y el número de hijos. Teniendo como mayoría el nivel de estrés Medio con tendencia a Alto y un menor número presenta el nivel Bajo de estrés. Al aplicar la prueba de  $X^2$  existe relación de significancia entre los niveles de estrés y factores asociados a este.

Que, las consecuencias del estrés de las enfermeras que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado, se deben a trastornos emocionales en más de la mitad de dicha población, entre ellos se destacan un nivel de Vulnerabilidad Medio con tendencia a Alto, por lo que los índices de trastornos físicos y psicológicos están presentan en la población estudiada.

Las recomendaciones dadas son que, el departamento de Enfermería del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, realice gestiones necesarias para establecer un plan de mejoramiento tanto ambiental, social y físico del Servicio de Emergencia, a fin de lograr una mejor calidad en la atención a los pacientes, evitando así un desorden físico y psicológicos en las enfermeras y en su trabajo diario.

Que, el personal que labora en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, tenga un seguimiento anual y/o semestral de control médico, físico y psicológico, a fin de prevenir trastornos y/o enfermedades físicos y emocionales.

Gabriela Cecilia Santamaria Romaña, Calle San Francisco E-1 Characato. Telf. 448225



## ABSTRACT

PSYCHOSOCIAL FACTORS OF STRESS AND ITS CONSEQUENCES IN WORKING PROFESSIONAL NURSING FROM EMERGENCY SERVICE REGIONAL HOSPITAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD). AREQUIPA 2013.

Presented by the Bachelor of Nursing GABRIELA CECILIA SANTAMARIA ROMAÑA to obtain the Professional degree of NURSING LICENSE "Universidad Católica de Santa María", located in the urbanization San Jose S / N Umacollo. Telephone 251210, Fax 054-219283, PO Box 1350, Arequipa - Peru.

This paper aims to identify the factors that cause stress in nurses from Emergency Service from Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. As well as the identify the main consequences of stress in nurses from Emergency Service Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

I hypothesized that, given the constant voltage environment, both external and internal that alters the social and work environment of nurses Emergency Service Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

It is likely that a high percentage of stress levels caused by psychosocial factors impact on job performance without quality, as well as poor personal life.

The present research work, the type of study is in Campo. The level of study is cross-sectional Explanatory. To obtain data, the technique used, the survey and as a tool, 3 bonds questionnaire. The statistical treatment of the data obtained are presented in tables and graphs, and used as statistical test Chi-square ( $X^2$ )

It reached the conclusion that Psychosocial factors that cause stress in nurses working in the Emergency Service from Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, are the length of service, employment status, age, marital status and number of children. Having as most medial stress levels tending to high stress and a lesser portion are under stress. By applying the  $X^2$  test of significance relationship exists between stress levels and factors associated with this.

That the consequences of stress in nurses working in the Emergency Service from Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, due to emotional disturbances in more than half of the population, among them are a level of vulnerability-prone Middle High, so that rates of physical and psychological disorders have in the studied population.

The recommendations given are that nursing department from Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza makes arrangements to establish a plan for improvement of the working environment, social and physical from Emergency Service, to achieve a better quality of patient care, avoiding physical and psychological disorder in the nurses and in their daily work.

That staff working in the Emergency Service from Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza have an annual monitoring and /or semi-annual medical check, physical and psychological, to prevent disorders physical and emotional diseases.

Gabriela Cecilia Santamaria Romaña, Calle San Francisco E-1 Characato. Telf. 448225

## INTRODUCCIÓN

Actualmente el estrés y su estudio han alcanzado gran popularidad tanto en el lenguaje cotidiano como la literatura científica, siendo considerado como un factor predisponente o coadyudante de múltiples enfermedades, las cuales pueden ser realmente serias.

Una de las claves más importantes en la administración de cuidados en Enfermería es la posesión de una personalidad equilibrada psíquica, emocional y *volitivamente*<sup>1</sup>, la misma que confiere al personal una especial claridad para el diagnóstico, tratamiento y toma de decisiones clínicas en situaciones críticas y a veces *dilemáticas*<sup>2</sup>.

Sin embargo, no siempre es posible lograr este ideal, ya que el personal de Enfermería está sometido a factores como, recarga traumática por el sufrimiento de los pacientes y familiares, así mismo como la recarga excesiva de trabajo inmediato propia del servicio.

Cabe destacar que el tema en cuestión nació básicamente en la observación realizada en Enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

Este trabajo investigativo consta de tres capítulos; En el capítulo I denominado Planteamiento Teórico, se podrá observar el problema de la Investigación, los objetivos, el marco teórico, los antecedentes investigativos y la hipótesis.

El capítulo II denominado Planteamiento Operacional, consta de la técnica, instrumento y materiales, así como el campo de verificación, las estrategias de recolección y manejo de resultados.

Y Finalmente en el capítulo III se presentarán los resultados, análisis e interpretación de los datos que comprenden las tablas estadísticas, gráficas, conclusiones y recomendaciones.

Finalmente se incluye bibliografía, la consulta informatizada y los anexos correspondientes.

---

<sup>1</sup> Definición según La Real Academia de la lengua: aquello relacionado con los actos y fenómenos de la voluntad.

<sup>2</sup> Definición según La Real Academia de la Lengua: poner a un individuo en una situación de duda, debatiéndose entre dos alternativas

## CAPITULO I

### PLANTEAMIENTO TEORICO

#### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

##### 1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA

FACTORES PSICOSOCIALES DEL ESTRÉS Y SUS CONSECUENCIAS EN EL TRABAJO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD) AREQUIPA 2013.

##### 1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

- **CAMPO:** Ciencias de la Salud
- **AREA:** Enfermería
- **LINEA:** Salud Mental

##### 1.3. VARIABLES:

- **INDEPENDIENTES:** Factores Psicosociales del estrés
- **DEPENDIENTES:** Estrés



| VARIABLES                       | INDICADORES   | SUBINDICADORES  |
|---------------------------------|---|---|
| <b>FACTORES PSICOSOCIALES</b>   | Características Sociodemográficas                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Estado Civil</li> <li>• Genero</li> <li>• Número de hijos</li> <li>• Tiempo de Servicios</li> <li>• Situación Laboral</li> </ul> |
|                                 | Factores Ambientales y Estresores Psico-emocionales | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Test of Nurse Stress Scale (34 ítems)<br/><b>Autor:</b> Gray –Toft y Anderson.</li> </ul>  |
| <b>CONSECUENCIAS DEL ESTRÉS</b> | Estrés  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Test de Vulnerabilidad del Estrés (20 ítems)<br/><b>Autor:</b> Dionisio Zaldivar Pérez</li> </ul>  |

## 2. INTERROGANTES BÁSICAS

- ¿Qué factores psicosociales originan el estrés en las profesionales de enfermería del servicio de Emergencia del HRHD?
- ¿Cuáles son las principales consecuencias del estrés de las profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia del HRHD?

## 3. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

- **TIPO:** de Campo
- **NIVEL:** Explicativo de corte transversal

#### 4. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación justifica por las siguientes razones:

##### 1. Relevancia Científica:

Es propicio reconocer la magnitud en que el estrés afecta a los profesionales de la salud, específicamente Enfermeras, así como la repercusión en la satisfacción laboral. Con una consecuente disminución en la calidad de vida y una desatención en sus obligaciones para con las asistencias a los pacientes. Así como saber cuál es la proporción de está, en la población a estudiar.

##### 2. Relevancia Humana y Social:

El estudio en mención es relevante desde el punto de vista humano y social por lo siguiente: Un suceso en su entorno se convierte en estresor siempre que destruye el equilibrio *homeostático*<sup>3</sup> de la persona, variando la calidad y duración de su trabajo. Los resultados podrán ser usados para sugerir mejoras dirigidas a incrementar la satisfacción del usuario, disminución del estrés laboral que repercuten en la calidad de vida y atención para con sus pacientes.

##### 3. Factibilidad:

El estudio es factible por que se ha visto la disponibilidad de unidad de estudio, recursos, presupuesto, tiempo, literatura especializada, conocimientos metodológicos para orientar la investigación y comprensión de los principios ética que demanda realizarla.

---

<sup>3</sup> Definición, según Wikipedia: regula el ambiente interno (metabolismo), para mantener una condición estable y constante.

#### 4. Relevancia Contemporánea:

Tiene gran importancia contemporánea ya que el personal de Enfermería no escapa de la problemática del estrés, ya que, se dedica a satisfacer las necesidades integrales de sus pacientes, enfrentándose a un sin número de presiones que pueden provocar estrés; y a la vez ocasionar una menor productividad laboral, sea a través de errores o ausentismo.

#### 5. Motivación Personal: La motivación para la realización de este trabajo de investigación es debido a la observación de factores estresantes y al riesgo en la calidad de atención por parte de las enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado

Es por estos motivos, que es importante profundizar en el tema, para entender la proporción en que se experimenta la severidad del estrés; como afecta la calidad del cuidado que el personal profesional de enfermería brinda a los pacientes, así como la causa de desgaste, insatisfacción laboral de los profesionales de Enfermería.

Cabe señalar que uno de los motivos de autora es de realizar este estudio para obtener el Título Profesional de Licenciatura en Enfermería.

#### 5. OBJETIVO

- Determinar qué factores psicosociales originan el estrés en las Enfermeras del Servicio de Emergencia del HRHD
- Identificar las principales consecuencias del estrés en las enfermeras del Servicio de Emergencia del HRHD.



## 6. MARCO TEORICO

### 6.1. Definición del Estrés

Nuestro organismo es una maquina muy eficiente y siempre trata de mantener una *homeostasia*<sup>4</sup>. La homeostasia se caracteriza por un nivel adecuando de salud en todos sus componentes. Vivimos en una época en la cual todos estamos expuestos diariamente a cierto grado de estrés. Si la intensidad del estrés es alta, nuestro nivel homeostático se altera, lo cual afecta negativamente la salud.

El término estrés ha alcanzado rápidamente una gran difusión en todos los ámbitos de la vida, incluso el laboral, adquiriendo interpretaciones y significados muy diversos y subjetivos, aunque todos ellos con un denominador común: “un estado de tensión y malestar”.

Él término estrés fue definido en primer lugar por el médico austriaco Hans Seyle en 1936:

*“El estrés es una respuesta no especifica del organismo ante cualquier demanda que se le imponga”*

El estrés implica *“...cualquier factor que actué internamente o externamente al cual se hace difícil adaptar y que induce a un aumento en el esfuerzo por parte de la persona para mantener un estado de equilibrio dentro de él mismo y con su ambiente externo”*<sup>5</sup>.

Dicha respuesta puede ser de tipo psicosocial (mental) o fisiológica (física/orgánica). También puede ser un evento o cualquier estimulo ambiental que

<sup>4</sup> Homeostasia, Definición, según Wikipedia: regula el ambiente interno (metabolismo), para mantener una condición estable y constante.

<sup>5</sup> Lopategui E. (2000) “Estrés: Concepto, Causas Y Control”.

ocasiona que una persona se sienta tensa o excitada; en este sentido, el estrés es algo externo a la persona.

En cualquier caso, cierto es el gran interés por el estrés que hay tanto en la comunidad científica como en la población en general. Para muchos investigadores estrés es una respuesta, para otros, un estímulo ambiental, y finalmente, para unos terceros, una interacción entre el ambiente y el sujeto.

La comisión Europea, en el año 2000, dio una definición específica sobre “*Estrés en el trabajo*”, donde como elementos novedosos aparecen los elementos del trabajo que influyen en su aparición.

*“El estrés en el trabajo es un conjunto de reacciones emocionales cognitivas, fisiológicas y del comportamiento a ciertos aspectos adversos o nocivos del contenido, la organización o el entorno de trabajo. Es un estado que se caracteriza por los altos niveles de excitación y de angustia, con la frecuente sensación de no poder hacer frente a la situación.”<sup>6</sup>*

Este trabajo trata sobre el estrés, no como respuesta sino como fuente de molestias, nos vamos a centrar en los *estresores*<sup>7</sup>, que conducen a la ansiedad, depresión, trastornos funcionales y a la enfermedad.

## 6.2. Estrés Laboral

El estrés laboral es la reacción que tiene un individuo ante exigencias y presiones laborales que no se ajustan a su conocimiento y capacidades, y ponen a prueba su capacidad para afrontar una situación dada.

Aunque el estrés puede producirse en situaciones laborales muy diversas, a menudo agrava cuando el empleado siente que no recibe suficientes apoyos de sus

<sup>6</sup> Comisión Europea 2000, Ergonomía Y Psicología,

<sup>7</sup> Definición: Cualquier estímulo interno o externo que es percibido como amenaza o peligro.

supervisores y colegas, y cuando tiene un control limitado sobre su trabajo o la forma en que puede hacer frente a las exigencias y presiones laborales.

A menudo existe confusión entre *presión*, *reto* y *estrés*, y a veces se utiliza para disculpas en el ámbito laboral. Debido a las exigencias en el entorno laboral y más aún en un ambiente hospitalario, es inevitable que exista algún tipo de presión. Un nivel de presión que el trabajador considere aceptable puede incluso mantenerlo alerta, motivado y en condiciones de trabajar y aprender, dependiendo de los recursos que disponga y de sus características personales. El estrés aparece cuando esa presión se hace excesiva o difícil de controlar.

En términos generales, un trabajo saludable es aquel en el que la presión sobre el empleado se corresponde con sus capacidades y recursos, el grado de control que ejerce sobre su actividad y recursos, el grado de control que ejerce sobre su actividad y el apoyo que recibe de las personas que son importantes para él. Dado que “...la salud es un estado completo de bienestar físico, mental y social; no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”<sup>8</sup>; un entorno laboral saludable no es únicamente aquel en que hay ausencia de circunstancias perjudiciales, sino abundancia de factores que promueven la salud.

Estos pueden incluir la evaluación permanente de los riesgos para la salud, el suministro de información y capacitación adecuada en materia de salud, y la disponibilidad de estructuras y prácticas institucionales de apoyo que promuevan

---

<sup>8</sup> Stavroula L. Y Griffiths A.” La Organización Del Trabajo Y El Estrés”. Reino Unido 2004



la salud. Un entorno saludable es aquel en que la salud y la promoción de la salud constituyen una prioridad para los trabajadores y forman parte de su vida laboral.

### 6.3. Fisiología del Estrés

El Dr. Hans Selye sentó las bases para el conocimiento y estudio posterior de los cambios funcionales orgánicos que ocurren durante un estado de estrés que experimente una persona. Los sistemas orgánicos iniciales y principales que se activan como respuesta al estrés son, a saber:

- Sistema Nervioso
- Sistema Endocrino

Ambos sistemas se conocen como el Sistema Neuro-endocrino. Otros sistemas orgánicos se involucran y son eventualmente afectados durante las etapas del estrés, tal como el Sistema Inmunológico, cardiovascular, gastrointestinal, entre otros.

Si constantemente el organismo realiza acciones que habitualmente apenas lo requiere, el cuerpo se acerca al agotamiento y tiene una serie de reacciones fisiológicas que suponen la activación del eje hipofisopararrenal (HSP) y del Sistema Nervioso Vegetativo (SNV).<sup>9</sup>

- **El eje Hipofisopararrenal (HSP):** Está compuesto por el hipotálamo, que es una estructura nerviosa situada en la base del cerebro que actúa de enlace entre el Sistema Endocrino y el Sistema Nervioso, la hipófisis, una glándula situada asimismo en la base del cerebro, y las glándulas pararrenales, que se encuentran

<sup>9</sup> Nogareda S. "NTP355: Fisiología Del Estrés". Centro Nacional de Condiciones de Trabajo. Madrid 1994

sobre el polo superior de cada uno de los riñones y que están compuestas por la corteza y la medula.

*“...la hormona que se libera cuando uno se siente estresado puede permanecer en el cuerpo durante varias horas y provocar el cierre de algunas de las funciones más importantes del cuerpo y así mismo causar trastornos reduciendo la capacidad del cuerpo para defenderse contra una infección.”<sup>10</sup>*

Este eje se activa tanto con las agresiones físicas como con las psíquicas y, el activarse, el hipotálamo segrega la hormona CRF (factor liberador de corticotropina), que actúa sobre la hipófisis y provoca la producción de corticoides que producen múltiple incidencia orgánica.

- **El Sistema Nervioso Vegetativo (SNV):** Es el conjunto de estructuras nerviosas que se encargan de regular el funcionamiento de los órganos internos y controla algunas de sus funciones de manera involuntaria e inconsciente.

La activación simpática se pone la secreción de catecolaminas, que son:

- **La Adrenalina:** Segregada en casos de estrés psíquico y de ansiedad.
- **La Noradrenalina:** Segregada en el estrés de tipo físico, en situaciones de alto riesgo o de agresividad.

Estas hormonas son las encargadas de poner el cuerpo en estado alerta preparándolo para luchar o huir, son las que permite dar el fenómeno del estrés con los fenómenos psico-fisiológicos de la emoción. Ambas intervienen en los siguientes procesos:

- Dilatación de las pupilas.

<sup>10</sup> Cruz C. “Estrés Entenderlo Es Manejarlo”. México, 2001. Pág. 2 de 9

- Dilatación bronquial.

Movilización de los ácidos grasos, pudiendo dar lugar a un incremento de los lípidos en sangre. (Posible arterioesclerosis).

- Aumento de la coagulación.
- Vasodilatación muscular y vasoconstricción cutánea.
- Reducción de los niveles de estrógeno y testosterona, que son hormonas que estimulan el desarrollo de las características sexuales secundarias masculinas.
- Incremento del rendimiento cardíaco que puede desembocar en una hipertensión arterial.
- Incremento de la producción de tiroxina, que favorece el metabolismo energético, la síntesis de proteínas, etc.
- Ambos sistemas producen la liberación de hormonas sustancias elaboradas en las glándulas que, transportadas a través de la sangre, excitan, inhiben o regulan la actividad de los órganos.
- Las glándulas suprarrenales tienen relación con el estrés porque comandan la liberación de las hormonas que ocasionan los estados de ansiedad, estrés y miedo entre otras cosas.

#### **6.4. Fases de Estrés**

##### **6.4.1. Fase de alarma:**

Ante la aparición de un peligro o estresor se produce una reacción de alarma durante la que baja la resistencia por debajo de lo normal. Es muy importante



resaltar que todos los procesos que se producen son reacciones encaminadas a preparar el organismo para la acción de afrontar una tarea o esfuerzo.<sup>11</sup>

Cuando el organismo es amenazado por las circunstancias se altera fisiológicamente:

- Se produce una movilización de las defensas del organismo. Aumenta la frecuencia cardiaca.
- Se contrae el bazo, liberándose gran cantidad de glóbulos rojos.
- Se produce una redistribución en la sangre, que abandona los puntos menos importantes, como es la piel (aparición de palidez) y las vísceras intestinales, para acudir a músculos, cerebro y corazón, que son las zonas de acción.
- Aumenta la capacidad respiratoria.
- Se produce dilatación de pupilas. Aumenta la coagulación de la sangre.
- Aumenta el número de linfocitos (células de defensa).

#### **6.4.2. Fase de resistencia:**

En ella el organismo intenta superar, adaptarse o afrontar la presencia de los factores que percibe como una amenaza o del agente nocivo.

Cuando un individuo es sometido en forma prolongada a la amenaza de agente lesivos físicos, químicos, biológicos o sociales, el organismo si bien prosigue su adaptación a dichas demandas de manera progresiva, puede ocurrir que disminuyan sus capacidades de respuesta debida a la fatiga que se produce en las

<sup>11</sup> Cruz C. "Estrés Entenderlo Es Manejarlo". México, 2001. Pág.4 de 9

glándulas del estrés. Durante esta fase suele ocurrir un equilibrio dinámico u homeostático entre el medio ambiente interno y externo del individuo; se produce las siguientes reacciones:

- Los niveles de corticoesteroides se normalizan.
- Tiene lugar una desaparición de la sintomatología.

#### **6.4.3. Fase de agotamiento:**

Ocurre cuando la agresión se repite con frecuencia o es de larga duración, y cuando los recursos de la persona para conseguir un nivel de adaptación no son suficientes.

La disminución progresiva del organismo frente a una situación de estrés prolongado conduce a un estado de gran deterioro con pérdida importante de capacidades fisiológicas y con ello sobreviene a fase de agotamiento en la cual la persona suele sucumbir ante las demandas, pues se reducen al mínimo sus capacidades de adaptación e interrelación con el medio y tienen como resultado:

- Producción de una alteración tisular.
- Aparición de la patología llamada psicosomática.<sup>12</sup>

#### **6.5. Causas del Estrés**

Una mala organización en el trabajo, y la manera en que se gestionan son los principales motivos que provocan estrés, específicamente un estrés laboral.

---

<sup>12</sup> Psicosomática.: Definición según Wordreference, es la relación que hay entre la mente (Psico) y el cuerpo.

El exceso de exigencias y presiones o la misma dificultad para controlar los eventos pueden tener su origen en una definición de inadecuada condición laboral, provocando insatisfacciones tanto para el empleador, los usuarios y el mismo empleado.

Los resultados de investigaciones muestran que el tipo de trabajo que producen estrés, son aquellas cuyas exigencias y presiones superan los conocimientos y capacidades del trabajador, como también las oportunidades de tomar decisiones en un tiempo mínimo, o ejercer control en una situación en el trabajo, como el mismo apoyo que recibe de los demás fuera escaso.

La mayor parte de las causas del estrés laboral están relacionadas con la forma en que se define el trabajo y el modo en que se gestionan las entidades. Tales factores pueden ser perjudiciales, por lo que se denominan “*Estresores*”. Por lo general en la literatura sobre el estrés se acepta la existencia de nueve categorías de peligros relacionados con el estrés (Ilustración 1). No obstante algunos de estos peligros pueden no ser universales o no considerarse perjudiciales en algunas culturas.

| PELIGRO RELACIONADO CON EL ESTRÉS <sup>13</sup>  |  |
|--|--|
| <b><i>Características del trabajo:</i></b>   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tareas monótonas, aburridas y triviales</li> <li>• Falta de variedad.</li> <li>• Tareas desagradables</li> <li>• Tareas que producen aversión.</li> </ul> |  |
| <b><i>Volumen y ritmo de trabajo</i></b>   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exceso o escases de trabajo</li> </ul>  |  |

<sup>13</sup> Stavroula L., Griffiths A. y Cox T. “La Organización del Trabajo y el Estrés”. Francia 2004



|  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajos con plazos muy estrictos.</li> </ul>   |
| <b><i>Horarios de trabajo</i></b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Horarios de trabajo, estrictos e inflexibles.</li> <li>• Jornadas de trabajo muy largas o fuera del horario normal.</li> <li>• Horario de trabajo, imprevisibles.</li> <li>• Sistemas de turnos mal concebidos.</li> </ul>  |
| <b><i>Participación y control</i></b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de participación en la toma de decisiones.</li> <li>• Falta de control (por ejemplo, sobre los métodos de trabajo, el ritmo de trabajo, el horario laboral y el entorno laboral).</li> </ul>  |
| <b><i>Perspectivas profesionales, estatus y salario</i></b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inseguridad laboral.</li> <li>• Falta de perspectiva de promoción profesional.</li> <li>• Promoción excesiva o insuficiente.</li> <li>• Actividad poco valorada socialmente.</li> <li>• Remuneración por trabajo a destajo.</li> <li>• Sistemas de evaluación del rendimiento injusto o poco claros.</li> <li>• Exceso o carencia de capacidades para el puesto.</li> </ul> |
| <b><i>Papel en la entidad</i></b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Papel indefinido.</li> <li>• Funciones contrapuestas dentro del mismo puesto.</li> <li>• Tener a cargo a otras personas.</li> <li>• Atender constantemente a otras personas y ocuparse de sus problemas.</li> </ul>   |
| <b><i>Relaciones Interpersonales</i></b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervisión inadecuada, desconsideración o que no proporciona apoyo.</li> <li>• Malas relaciones con los compañeros.</li> <li>• Intimidaciones, acoso y violencia.</li> <li>• Trabajo aislado o en solitario.</li> <li>• Ausencia de procedimientos establecidos para tratar de resolver problemas y quejas.</li> </ul>   |
| <b><i>Cultura Institucional</i></b>  |

- Mala comunicación.
- Liderazgo inadecuado.
- Falta de claridad en los objetivos y en la estructura de la entidad.

***Relaciones entre la vida familiar y la vida laboral.***

- Exigencias contrapuestas entre la vida laboral y la vida familiar.
- Falta de apoyo en el trabajo con respecto a los problemas familiares.
- Falta de apoyo en la familia con respecto a los problemas laborales.

## 6.6. Sintomatología del Estrés

Estresor es el estímulo intenso y prolongado que afecta el equilibrio físico y psicológico del individuo. Son múltiples los estresores entre los más frecuentes tenemos:

**Estresor Físico y Biológico:**

- Problemas de piel.
- Problemas menstruales.
- Hambre y enfermedad.
- Frio y/o calor.
- Ruidos.

**Estresores familiares:**

- Conflictos entre esposos.
- Falta de comunicación.
- Desengaño amoroso.
- Falta de afecto.
- Separación, divorcio.
- Relación padres e hijos deficientes y difíciles.

### **Estresores Químicos:**

- Consumo de fármacos.
- Alcoholismo.
- Tabaquismo.
- Consumo de cocaína y otros.
- Sustancias tóxicas.
- Ambientes contaminados.

### **Estresores Psico-emocionales**

- Dificultades para aprender.
- Dificultades en el habla.
- Enfado.
- Insatisfacción.
- Irritabilidad.
- Decepción.
- Frustración.
- Celos.

### **Estresores Personales**

- Las evaluaciones cognitivas.
- El temperamento.
- Obsesión.
- Sobre-identificación.
- Apego a estereotipo sexual.

### **Estresores Laborales.**

- Empleo impredecible.
- Ritmo de trabajo acelerado.



- Cambio permanente y precipitado.
- Responsabilidad.
- Relaciones en el lugar de trabajo.
- Escasa comunicación con el personal.
- Área limitada en el trabajo.

*“El trabajo siempre ha impuesto sus demandas, pero ahora el estrés laboral amenaza con minar la salud, la vida familiar y la productividad”<sup>14</sup>*



**Fuente:** Propio de la Autora

### 6.7. Fisiopatología del Estrés

Cuando un organismo es atacado por un estresor, la respuesta del organismo se a un nivel:

<sup>14</sup> Mosby, Lifeline. Vida Sana. Colombia, 1997

### 6.7.1. Sistema Nervioso

Al transmitirse impulsos nerviosos simpáticos provocan una respuesta que es la liberación de noradrenalina en las terminaciones nerviosas que están en contacto con los órganos blandos (hígado, bazo, timo) o que intensifican su funcionamiento y origina un estado de alerta corporal general, aumenta la frecuencia cardíaca, se produce vasoconstricción periférica, aumento de la presión arterial, disminución de la circulación a órganos abdominales, aumento de la glicemia, ocurre dilatación pupilar, se produce vasoconstricción cutánea y se intensifica la actividad mental.

Es característica la sensación de tensión del cuello, espalda, hombros, con respiraciones rápidas y superficiales.

### 6.7.2. Sistema Hormonal

Si el estrés persiste, se activará el sistema hipotálamico, hipofisiario, en donde el hipotálamo secreta el factor de liberación de corticotropina y aumenta su producción en el lóbulo anterior de la hipófisis y esta a su vez estimula la síntesis de glucocorticoides, principalmente el cortisol, este a su vez intensifica la catabólica de proteínas, con liberación de aminoácidos y la captación hepática de estos va a inhibir la conservación de la glucosa. Por otro lado la hipófisis anterior que controla las hormonas, foliculoestimulantes y la hormona luteinizante que regula el ciclo sexual de la mujer y el hombre, es responsable de la secreción de la testosterona y espermatozoides, y al presentarse estrés se van a alterar las secreciones, dando lugar a una serie de trastornos a nivel reproductor. Sin embargo si la hormona prolactina que interviene en la conservación del embarazo y producción de la leche después del nacimiento y las hormonas secretoras del crecimiento, al presentarse estrés, van disminuyendo retrasando al crecimiento corporal del niño.

### 6.7.3. Sistema Inmunológico

Los glucocorticoides producidos durante el estrés deprime el sistema inmunitario, reduce la respuesta inflamatoria en las lesiones o infecciones, hay lisis<sup>15</sup> de linfocitos en los tejidos y reducción de la formación de anticuerpos.

El estrés provoca:

- Ansiedad subjetiva
- Aumento de presión arterial.
- Alta sedimentación sanguínea.
- Aumento de las pulsaciones cardíacas.
- Disminución del tiempo de coagulación, etc.

El estrés no solo produce una reducción funcional de los vasos coronarios sino orgánicos, produciendo arteriosclerosis coronarias y aparición de arritmias.

El estrés controlable provoca:

- Aumento de la frecuencia cardíaca.
- Aumento del volumen por minuto.
- Fibrosis.
- Muerte por necrosis.

El estrés incontrolable:

- Bradicardia.
- Fallo ventricular. Muerte sin necrosis.

Concluyendo que el estrés provoca a nivel cardíaco:

- Hipertensión.

---

<sup>15</sup> Lisis: Definición según Wikipedia, rompimiento de la membrana celular.



- Coronariopatías.
- Arterioesclerosis.
- Trombosis.
- Insuficiencia cardiaca.

#### **6.7.4. Estrés Mental**

En caso del estado del estado mental y emocional, el estrés repercute directamente en el sistema inmunológico y su capacidad para combatir enfermedades, siendo esta una razón por la cual una persona que esta estresada es más susceptible de enfermarse al no encontrar forma de superar satisfactoriamente tales situaciones problemáticas.

#### **6.7.5. Estrés Psicológico**

La evolución psicológica es el proceso en el cual el individuo reconoce y confronta situaciones para solucionarlas.

Existen tres clases de estrés psicológico:

- **Ansiedad Condicionada**

Termino técnico que se refiere al hecho de que podemos aprender a tener ciertas situaciones.

- **Tensión Relacionada con las destrezas**

Es aquella que se siente cuando se debe ejecutar algo que requiere de aptitudes específicas.

- **Estrés Mediado Cognoscitivamente**

Depende de cómo percibir y encasillar su mundo; como la persona más positiva puede ser capaz en algún momento de su vida de convertirla en un fracaso; lo que debió ser una víctima.

#### **6.7.6. Estrés Sociológico**

No es posible entender los problemas de una persona con estrés, sólo con el conocimiento de la biología y psicología. A estas disciplinas deberá añadirse la comprensión psicológica, porque el hombre nace y vive en determinados contactos sociales como es la familia, la escuela o el trabajo que tiene influencia sobre el sujeto,

La sociología explica que detrás de la conducta saludable de cada individuo hay un sistema social que lo condiciona.<sup>16</sup>

El ser humano es un ente biopsicosocial y no se puede estudiar por separado por lo que se considera de importancia la definición de Selye Hans quien considera al estrés como la respuesta del cuerpo a cualquier demanda que se hace sobre él.

#### **6.8. Estrés en Enfermería, Grupo de riesgo**

La sobrecarga de trabajo en los profesionales de enfermería se traduce en desempeñar la labor asistencial y administrativa al mismo tiempo. Muchas veces la labor asistencial se ve sobrecargada al no haber mucha relación entre el número de pacientes y el número necesario de enfermeras para su atención; traduciéndose en un desgaste físico y mental. Si consideramos que el tipo de pacientes atendidos en el Servicio de Emergencia son de grado de dependencia dos y tres en su mayoría, podemos concluir que siempre el trabajo será sobrecargado.

---

<sup>16</sup> Orlandini A. "El Estrés: qué es y cómo evitarlo" México 1999.

### 6.8.1. Consecuencias y Factores Asociados

#### 6.8.1.1. Privación del Sueño

El estrés que se produce al alterar el ritmo *circadiano*<sup>17</sup>, determinado a su vez por los ciclos del sueño, requiere de un alto esfuerzo adaptativo generando irritabilidad, disminución de la concentración, trastornos del sueño, la fatiga, ansiedad, además de provocar modificaciones en la vida social, conyugal y sexual.<sup>18</sup> Los ritmos circadianos son establecidos en parte por la naturaleza, la cual pretende que trabajemos desde el amanecer hasta el anochecer y nos recuperemos durante las horas de oscuridad, y en parte la sociedad, la cual demanda que comencemos y finalicemos nuestro día bastante más tarde de lo natural. No cumpliendo este ritmo el profesional de enfermería debido a las guardias nocturnas.

Se sabe que el profesional de enfermería está condicionado para desempeñar su labor durante las guardias nocturnas, esto no evita que la enfermera, producto de la privación del sueño tenga reacciones lentas, desempeño inferior en el trabajo, propenso a equivocarse y posiblemente disminuya su resistencia a las enfermedades, además de provocar estrés. Dado que el ser humano necesita ocho horas de sueño reparador, que no se da en el caso de la enfermera debido al tipo de labor que desempeña durante su guardia nocturna, apreciándose con esta comparación el grado de alteración de su ritmo circadiano.

<sup>17</sup> Definición Circadiano: según portales médicos, es el ritmo cuyo periodo varía entre 20 y 28 horas de la sincronización del organismo

<sup>18</sup> Gómez R. "Aeródromos & Aeropuertos". 1a Ed. Buenos Aires 2012



#### **6.8.1.2. Riesgo Físico**

Las enfermeras se exponen a un riesgo de salud eminentemente peligroso frente a la polución de virus, microorganismos, bacterias. Dichos estresores potenciales resultan estresantes para la enfermera, bajo estas condiciones ambientales de trabajo más estresantes, en donde las enfermeras encaran a diario situaciones de riesgo de vida.

Si bien algunas condiciones de trabajo de la enfermera no causan la muerte o la necesidad de interrumpir su trabajo, si pueden ocasionar la depresión de sistema inmunológico debido a la constante y gradual exposición a microorganismos, puede alterar el equilibrio de salud, aumentar la vulnerabilidad de la enfermera, agravar los estados patológicos existentes o desencadenar otras afecciones en las personas predispuestas.

#### **6.8.1.3. El estrés en el Ambiente Hospitalario.**

Los hospitales constituyen uno de los ambientes de trabajo más estresantes, encaran a diario situaciones de vida y muerte, implica esfuerzos físico y mental, conocer las fallas en la atención del paciente, responder ante muchas expectativas y solucionar problemas de comunicación a diario, incrementa el estrés de estos profesionales.

Los factores que predisponen a la existencia de estrés laboral son: incertidumbre sobre el propio papel y la pérdida de control sobre el incumplimiento de la afectividad.

El personal de salud del servicio de emergencia está en constante estado de tensión y vigila por el grado de dependencia en el que ingresan estos pacientes, y que en cualquier momento podría surgir una situación inesperada y de no estar pendiente podría tener consecuencias fatales.

El profesional de enfermería convive constantemente con el sufrimiento y muerte pero al mismo tiempo debe transmitir bienestar y apoyo emocional a los pacientes y familiares.

Todas estas características hacen de este servicio un lugar de trabajo en donde se experimenta constantemente situaciones de estrés y podrán verse reflejadas en la salud física y mental de los profesionales que laboran en él.

#### **6.8.1.4. Compromiso con la Organización**

El ejercicio profesional de enfermería involucra los conceptos de ética, moral, principios éticos, valores éticos en el arte de cuidar, esencia del quehacer de esta profesión, teniendo como responsabilidad fundamental el fomentar y restablecer la salud, prevenir la enfermedad, aliviar el sufrimiento, orientado y fundamentados estos cuidados en el respeto de la vida, la dignidad y los derechos humanos.<sup>19</sup>

Por lo tanto las expectativas de la organización hacia el profesional de enfermería tienen altos estándares, creando en el profesional un sentimiento de competencia, eficacia de atender debidamente sus tareas a realizar. Creando agotamiento físico, mental y emocional.

#### **6.9. Rol de Afrontamiento de Estrés en Enfermería**

Debido a las diversas situaciones en las que se enfrentan las enfermeras en el ámbito hospitalario, y más aún en el Servicio de Emergencia, el impacto en su calidad de vida y salud es muy alto, por lo cual se necesitan Estrategias de Prevención que tienen por objetivo disminuir los factores que generan estrés y las

---

<sup>19</sup> Cabarcas N. "Gestión De La Calidad Del Cuidado De Enfermería Con Principios Éticos". Revista Ciencias Biomédicas. Colombia - Enero 2012

condiciones adversas que afectan o que podrían afectar el funcionamiento óptimo del personal de enfermería.

Una estrategia relacionado con la salud y la seguridad laboral, constituye un medio de mejora permanente del trabajo y de las condiciones laborales, por consiguiente, la salud del trabajador y de la entidad, por lo tanto deberían seguir 5 pasos básicos.



**Fuente:** Propio de la Autora

El riesgo de estrés laboral, puede reducirse de diferentes formas, entre las que figuran:



### 6.9.1. Prevención Primaria

Evitar que el estresor penetre en la línea de defensa teniendo como objetivos:

- Promover y ejecutar programas de educación y promoción de la salud mental.
- Planificar, intervenir y evaluar estrategias destinadas a reducir el estrés.
- Fomentar el desarrollo de redes solidarias.
- Promover la realización de exámenes físicos.

Dentro de un programa de manejo del estrés para con las enfermeras, se deberían capacitar en:

- **Grupos de apoyo:** Estos grupos permiten la expresión de sentimientos relacionados con el trabajo y ayudan a dominar la impotencia producida por preocupaciones, reconociendo temores inquietudes y quejas.
- **Capacitación Permanente:** El personal de enfermería experimenta tensiones psicológicas cuando no ha tenido una capacitación y actualización sobre los últimos conocimientos y técnicas en el área de salud.
- **Programación de Tiempo:** Elaborar una agenda diaria del quehacer de cada día, tener prioridad de las tareas a hacer, combinar viajes y tareas comunes, delegar todo cuanto se pueda, pedir ayuda si se tiene demasiadas obligaciones, y por ultimo ir despacio y concentrarse en un solo proyecto a la vez.
- **Humor:** El humor se relaciona con la actitud ante la vida, lo que tiene un alto porcentaje de reducir el estrés. Las cualidades que se caracteriza incluye

flexibilidad, espontaneidad y falta de *convencionalismo*<sup>20</sup>, a sí mismo se encuentra la *sagacidad*<sup>21</sup> y carácter jocoso, humilde e ironía.

- **Respiración Abdominal:** Existen muchas técnicas para la relajación. La respiración abdominal es un método rápido cuando la gente sufre de estrés y se tiende a respirar superficialmente.

### 6.9.2. Prevención Secundaria

Después que el estresor ataca los mecanismos de adaptación, se realizan las siguientes acciones:

- Se inicia intervenciones para atender individualmente a cada personal.
- Determinar el tipo de actividad de reducción de estrés funcionan en cada persona y estimular para que las emplee de manera constante.
- Utilizar técnicas de reducción de estrés para prevenir posibles problemas de salud.

### 6.9.3. Prevención Terciaria

En esta etapa se acompaña al restablecimiento de equilibrio físico y psicológico del ser humano:

- Utilizar técnicas de reducción de estrés en quienes tienen ya problemas de salud para reventar cambios en base de las respuestas de estrés.

<sup>20</sup> Definición Convencional: según Wordreference significa, el establecimiento por convenio o por acuerdo general.

<sup>21</sup> Definición Sagacidad: según Wordreference significa, Capacidad de previsión, astucia y prudencia.

- Encarar terapias médicas y/o psicológicas especializadas en los casos graves.

#### 6.10. Consejería para hacer frente al Estrés

Existen una variedad de estrategias las cuales son utilizadas en combinación de acuerdo a las necesidades del paciente, dentro de los diferentes campos de una vida cotidiana:

- **Dieta:**
  - Comer sano, evitando comidas que sobrecarguen a nuestro organismo con pesadas digestiones.
  - Usar el tiempo de comer como momento de descanso.
  - Aprovechar la comida para hacer vida social y familiar.
  - No beber alcohol, y menos en las comidas.
- **Descanso**
  - Dormir lo suficiente, en torno a ocho horas.
  - Tomar las vacaciones y días libres como tiempo de ocio.
  - Hacer estiramientos cada cierto tiempo durante el trabajo.
- **Ejercicio Físico**
  - Practica algún deporte.
  - Utilizar las actividades de ejercicio físico para tomar aire.
- **Organización**
  - Organizar y cumplir los horarios establecidos para no sufrir sobresaltos u olvidos importantes.
  - Prever contratiempos para no llegar tarde a las citas o entrada al centro de trabajo.



- Selecciona las actividades importantes para no realizarlas todos al mismo tiempo.
- **Solucionar problemas y tomar Decisiones**
  - No dejar pasar los problemas, sino afrontarlos.
  - Tomar decisiones de forma lógica: planteamiento d problema, análisis de alternativas, elección y no mirar atrás.
- **Interpretación de situaciones y problemas.**
  - No exagerar las consecuencias negativas de un problema.
  - Asumir el nerviosismo, la ansiedad, el miedo o el enfado con naturalidad y alegría.
  - No preocuparse con el “qué dirán” de tu problema.
- **Atribuciones y autoestima**
  - Felicitarse por las cosas que se han hecho bien sin darle merito a la suerte sino a la capacidad.
  - Quererse y tratarse bien.
- **Relaciones con los demás**
  - Reforzar las conductas positivas de las personas en nuestro entorno.
  - Corregir las conductas negativas de las personas del entorno, sin peleas, ni culpas, ni castigos.
  - No sacar a relucir conflictos pasados.
- **Técnicas de control de ansiedad**
  - Practicar la relajación, sobre todo si nos sentimos mal.
  - Leer algún libro de autoayuda.
  - Exponerse poco a poco a las situaciones que se tiene pánico.
  - Aprender a decir que “no”.

*“... si estas las pautas dadas no ayudan a controlar el estrés y reducir los niveles de ansiedad, ponerse en manos de un buen especialistas ayudara a recuperar el bienestar y la salud.”<sup>22</sup>*

## 7. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

### 7.1. “Factores Condicionantes del estrés y sus consecuencias en las Enfermeras del Servicio de Emergencia, Hospital Regional Honorio Delgado” Arequipa

2008

#### Autores

- Aquize Alcocer, Amanda Janeth
- Gutierrez Chavez Julia Vanessa

Dicho trabajo Investigativo concluyo que:

- Primero: Que los factores que originan estrés en las enfermeras que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Honorio Delgado de Arequipa, en las  $\frac{3}{4}$  partes son de tipo ambiental y físico por las inadecuadas infraestructura, recursos humanos y material insuficiente, el constante peligro e contaminación; en más de la  $\frac{1}{4}$  parte son de tipo social y de acontecimientos vitales, dentro de ellos destacar el tipo de pacientes a cuidar, la muerte de familiares, la no promoción en el trabajo y/o divorcio, y finalmente en más de la mitad son de tipo psicológico, prioritariamente por tensión emocional hacia acontecimientos futuros.
- Segundo: Que, las consecuencias del estrés en las enfermeras que laboran en el servicio d Emergencia del Hospital Honorio Delgado de Arequipa, se deben a trastornos emocionales que más de la mitad de dicha población, entre ellos se destacan la insatisfacción laboral, la ansiedad, la depresión y

---

<sup>22</sup> Cano A. “Estudio De La Ansiedad Y El Estrés”. España 2010.

frustración; a trastornos físicos en menos de la cuarta partes, entre ellos está el agotamiento físico y la lumbalgia.

## **7.2. Factores Asociados y Niveles del Estrés Laboral, en el personal de Enfermería del Hospital Goyeneche, Arequipa – Perú 2009**

- **Autores**
  - Paredes Carnero, Claudia Cecilia
  - Rodríguez Gallegos, Nathalie Belissa
- Dicho trabajo concluyo que:
- PRIMERA: Que el personal de enfermería del hospital Goyeneche predomina en un 99.9% de sexo femenino, 75.6% se encuentra entre las edades de 45 a 54 años, el 57.8% son casados, y el 76.7% tienen de 16 a más años de servicio.
- SEGUNDA: Que todos los factores predisponen a los niveles de estrés, siendo los más resultantes los factores biológicos y laborales.
- TERCERA: Que, los niveles de estrés existentes son, el 33.3% las enfermeras presentan un nivel de estrés leve, el 62.2% un nivel de estrés moderado y el 4.4% un nivel de estrés marcado.
- CUARTO: Que, existe relación directa entre los niveles de estrés y factores asociados. El Factor biológico el 56.7% de la población presentan diversas enfermedades, el 52.2% consume alimentos a base de carbohidratos, proteínas y grasa. El en factor familiar el 37.8% tiene problemas económicos. En los factores socioculturales y económicos el 71.1% vive en casa propia, el 55.6% participa eventualmente en reuniones sociales. En los factores laborales el 76.7% tienen de 16 a más años de servicio, el 78.9% son nombrados, el 34.4% tiene relaciones interpersonales conflictivas.



### 7.3. Correlación entre la satisfacción Laboral y el Estrés de Burnout en los profesionales de la salud de la Red. Arequipa – Caylloma MINSA. Arequipa 2010

- **Autor**

- Valdivia Alegre, Gissela Karina

Dicho trabajo concluyo que:

- PRIMERO: La mayoría de los profesionales de la salud de la Red Arequipa – Caylloma tiene un grado de Satisfacción Laboral Alta.
- SEGUNDO: La mayoría de los Profesionales de Salud de la Red Arequipa – Caylloma presentan un nivel de estrés de Burnout Bajo.
- TERCERO: El grado de correlación entre la satisfacción laboral y el estrés de Burnout es inversa ( $r = -0.227$ ), es decir a mayor nivel de satisfacción laboral menor nivel de estrés de Burnout en los profesionales de la salud de la Red Arequipa - Caylloma

## 8. HIPOTESIS

Dado el constante ambiente de tensión, tanto externos como internos que alteran el entorno social y laboral, de las enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Honorio Delgado Espinoza.

Es probable que haya un alto grado de porcentaje en los niveles de estrés provocados por los factores psicosociales y que repercuten desfavorablemente en su desempeño laboral.

## CAPITULO II

### PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

#### 1. TECNICA E INSTRUMENTO

**1.1. Técnica:** La técnica usada fue la Encuesta

**1.2. Instrumento Documental:** Se hizo uso de 3 cédulas de Cuestionario.

- Se utilizó la Cédula de entrevista Socio-Demográfica, el cuestionario Escala de Estrés en Enfermería (NSS) y el Test de Vulnerabilidad.
- Para la evaluación se utilizó la Escala de Likert. Los datos fueron procesados estadísticamente, presentados en tablas y Gráficos respectivos.

**1.3. Instrumento Mecánico:** Computadora

## 2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

### 2.1. Ubicación Geográfica

La investigación se realizó en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza (HRHD) ubicado en Av. Daniel Alcides Carrión 505, La Pampilla - Cercado, departamento de Arequipa – Perú, específicamente en el Servicio de Emergencia.

### 2.2. Ubicación Temporal

El estudio tuvo una duración de 5 meses, desde Febrero a Junio del 2013.

### 2.3. Unidades De Estudio

#### 2.3.1. Universo

Estuvo conformado por 30 enfermeras que constituyen el 100%.

#### 2.3.2. Muestra

Basado en el muestreo probabilístico, se consideró una muestra variable categórica de tamaño conocido.

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 - \alpha^2 * p * q}$$

**Dónde:**

n: Tamaño de la muestra

N: Tamaño de la población

$\alpha$ : Error Tipo I

1- $\alpha$ : Nivel de Confianza

$Z_{1-\alpha}$ : Valor Tipificado

p: Frecuencia de la satisfacción laboral

q: 1-p



d: Error muestral o precisión

**Tenemos que:**

n: ¿?

N: 73

$\alpha$ : 5%

1- $\alpha$ : 95%

Z1- $\alpha$ : 1.96

p: 0.5

q: 0.5

d: 0.05

$$n = \frac{28 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 * (28 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

Por lo tanto se requirió 28 enfermeras para un nivel de confianza del 95%.

### 2.3.3. Criterios de inclusión

- Profesionales de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza (HRHD), que deseen participar en el estudio
- Personal de Enfermería que labora en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza (HRHD).

### 2.3.4. Criterios de Exclusión

- Personal de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza (HRHD) que no deseen participar.

- Personal que se encuentre con algún tipo de descanso o de Vacaciones durante la toma de las encuestas.

### 3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.1. Organización:

- La recolección de datos se realizó una vez aprobado el presente proyecto de investigación.
- Se coordinó con el decanato de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María para obtener la carta de presentación con el fin de obtener el permiso correspondiente que permita el ingreso y desarrollo del proyecto dentro de las instalaciones del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza (HRHD).
- Se coordinó con la oficina de Investigación y capacitación del HRHD para realizar los diferentes trámites que aprueben la ejecución del trabajo de investigación.
- Se dialogó con la jefa de Enfermeras del Servicio de Emergencia, para que así mismo comunique al personal de Enfermería.
- Una vez terminada la coordinación se procedió a aplicar el instrumento a las enfermeras en los 3 turnos de atención que brinda el HRHD servicio de Emergencia.
- Antes de la aplicación del instrumento se explicó a cada persona el propósito de la investigación y se les motivó a las mismas para obtener los resultados más cercanos a la realidad posible.
- Los datos fueron procesados estadísticamente, presentados en tablas y gráficos respectivos.

## 4. RECURSOS

### 4.1. Recursos Humanos

- Investigador
  - Santamaria Romaña, Gabriela Cecilia
- Colaboradores
  - Enfermeras del Servicio de Emergencia del Regional Honorio Delgado Espinoza (HRHD).

### 4.2. Recursos Físicos

- Instalaciones del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza (HRHD).

### 4.3. Recursos Económicos

- El presupuesto para la recolección y otras actividades investigativos fueron ofertados por el investigador.

### 4.4. Recursos Institucionales

- Universidad Católica de Santa María
- Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza (HRHD).



### **CAPITULO III**

## **RESULTADOS**

Los resultados provienen de los datos obtenidos a través del instrumento.

Se presentan tablas estadísticas, las cuales guardan relación con las interrogantes básicas y los objetivos.

**TABLA 1**

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD. HOSPITAL REGIONAL HONORIO  
DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013.**

| <b>EDAD</b>          | <b>Nº</b> | <b>%</b>    |
|----------------------|-----------|-------------|
| <b>23 a 34 años</b>  | 3         | 11%         |
| <b>35 a 45 años</b>  | 5         | 18%         |
| <b>46 a 59 años</b>  | 18        | 64%         |
| <b>60 años a más</b> | 2         | 7%          |
| <b>TOTAL</b>         | <b>28</b> | <b>100%</b> |

**Fuente:** Elaborado por la Autora

En la tabla y Nº 1 observamos que del total de población investigada predomina las edades de 46 a 59 años con porcentaje de 64%, seguido del grupo etario de 35 a 45 años con 18%, el 11% de 23 a 34 años y un menor porcentaje de 7% que corresponde a las edades comprendidas de 60 años a más.

De lo que se deduce que más de la mitad de las enfermeras del Servicio de Emergencia se encuentran entre las edades de 46 a 59 años que corresponde a la etapa adulto mayor o madurez.

TABLA N°2

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN ESTADO CIVIL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO  
DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013**

| ESTADO CIVIL      | Nº        | %           |
|-------------------|-----------|-------------|
| <b>SOLTERA</b>    | 6         | 21%         |
| <b>CASADA</b>     | 18        | 64%         |
| <b>SEPARADA</b>   | 3         | 11%         |
| <b>DIVORCIADA</b> | 0         | 0%          |
| <b>VIUDA</b>      | 1         | 4%          |
| <b>TOTAL</b>      | <b>28</b> | <b>100%</b> |

**Fuente:** Elaboración de la Autora

La tabla N°2, observamos que del total de la población investigada en cuanto al estado civil predomina la condición Casada con un 64%, seguido por el estado marital Soltera con 21%, mientras que el 11% de Separadas y en un menor porcentaje de 4% correspondiente a la condición de viuda.

De lo que se deduce que las enfermeras del Servicio de Emergencia del HRHD en su mayoría refieren ser casadas.



**TABLA N°3**

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN GÉNERO. HOSPITAL REGIONAL HONORIO  
DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013**

| <b>GENERO</b>    | <b>Nº</b> | <b>%</b>    |
|------------------|-----------|-------------|
| <b>FEMENINO</b>  | 28        | 100%        |
| <b>MASCULINO</b> | 0         | 0           |
| <b>TOTAL</b>     | <b>28</b> | <b>100%</b> |

**Fuente:** Elaboración de la Autora

La tabla N°3 nos muestra un 100% de población femenina en el Servicio de Emergencia del HRHD.

**TABLA N°4**

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN NÚMERO DE HIJOS. HOSPITAL REGIONAL  
HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA  
2013**

| NÚMERO DE HIJOS | Nº        | %           |
|-----------------|-----------|-------------|
| NINGUNO         | 3         | 11%         |
| 1 A 2 HIJOS     | 23        | 82%         |
| 3 A MÁS HIJOS   | 2         | 7%          |
| <b>TOTAL</b>    | <b>28</b> | <b>100%</b> |

**Fuente:** Elaboración de la autora.

En la tabla N°4 observamos que del total de la población investigada en cuanto al Número de Hijos predominan el 82% de 1 a 2 hijos, seguido por las enfermeras que refieren no tener Ningún hijo, con un 11% y en menor porcentaje un 7% corresponde a las enfermeras que refieren tener de 3 a más hijos.

De lo que se deduce que las enfermeras del Servicio de Emergencia del HRHD en su mayoría refieren tener de 1 a 2 hijos.

TABLA N°5

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN TIEMPO DE SERVICIO PROFESIONAL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013**

| <b>TIEMPO DE SERVICIO PROFESIONAL</b> | <b>Nº</b> | <b>%</b>    |
|---------------------------------------|-----------|-------------|
| <b>1 A 10 AÑOS</b>                    | 4         | 14%         |
| <b>11 A 20 AÑOS</b>                   | 4         | 14%         |
| <b>21 A 25 AÑOS</b>                   | 6         | 22%         |
| <b>26 A MÁS AÑOS</b>                  | 14        | 50%         |
| <b>TOTAL</b>                          | <b>28</b> | <b>100%</b> |

**Fuente:** Elaboración de la Autora

En la tabla N°5 observamos que del total de la población investigada en cuanto a Tiempo de Servicio predomina la condición de 26 a más años con un 50%, seguido por un 22% correspondiente al tiempo de servicio de 21 a 25 años, y con un 14% el tiempo de servicio de 1 a 10 años y de 11 a 20 años.

De lo que se deduce que la mitad de enfermeras del Servicio de Emergencia del HRHD refieren haber tenido un tiempo de servicio de 26 años a más.



**TABLA N°6**

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN SITUACIÓN LABORAL. HOSPITAL REGIONAL  
HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA  
2013**

| SITUACIÓN LABORAL | Nº        | %           |
|-------------------|-----------|-------------|
| <b>NORMBRADO</b>  | 24        | 86%         |
| <b>CONTRATADO</b> | 4         | 14%         |
| <b>TOTAL</b>      | <b>28</b> | <b>100%</b> |

**Fuente:** Elaboración de la Autora

En la tabla N°5 observamos que del total de la población investigada en cuanto a la Situación Laboral, predomina la condición de Nombrado con un 86%, y en un menos porcentaje de 14% corresponde a la condición de Contratado.

De lo que se deduce que más de la mitad de enfermeras del Servicio de Emergencia del HRHD son nombradas.

TABLA N°7

**NIVELES DE ESTRÉS SEGÚN CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA  
(CEE/NSS). HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD),  
SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013**

| NIVELES DE ESTRÉS | Nº        | %           |
|-------------------|-----------|-------------|
| BAJO              | 4         | 14%         |
| MEDIO             | 17        | 61%         |
| ALTO              | 7         | 25%         |
| <b>TOTAL</b>      | <b>28</b> | <b>100%</b> |

**Fuente:** Elaboración de la Autora.

En la tala N°7 observamos que del total de población investigada en cuanto a Nivel de estrés según el Cuestionario de Estrés en Enfermería (CEE/NSS), la condición de Nivel Medio de Estrés presenta un 61%, seguido por un nivel alto con un 25% y en menor porcentaje está al nivel bajo con un 14%.

De lo que se deduce que más de la mitad de enfermeras del Servicio de Emergencia de HRHD, presentan un nivel Medio de estrés, con tendencia a Alto, teniendo un 86% en total.

TABLA Nº 8

**NIVELES DE VULNERABILIDAD DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE  
VULNERABILIDAD. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD),  
SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013**

| NIVELES DE ESTRÉS | Nº        | %           |
|-------------------|-----------|-------------|
| <b>BAJO</b>       | 6         | 21.4%       |
| <b>MEDIO</b>      | 16        | 57.1%       |
| <b>ALTO</b>       | 6         | 21.4%       |
| <b>TOTAL</b>      | <b>26</b> | <b>100%</b> |

**Fuente:** Elaboración de la Autora

En la tabla N°8 observamos que según el Test de Vulnerabilidad del Estrés, del total de la población investigada predomina un 57% de enfermeras con un nivel Medio de Vulnerabilidad del estrés; por otro lado un 22% de las enfermeras se encuentran en un nivel Medio de Vulnerabilidad de estrés, y por ultimo tenemos un 21% que se encuentra en un nivel Bajo de Vulnerabilidad de estrés.

De lo que se deduce que más de la mitad de enfermeras del Servicio de Emergencia de HRHD, presentan un nivel Medio de Vulnerabilidad al estrés, con tendencia a Alto teniendo un 79% en total.



**TABLA N°9**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y LA EDAD. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013.**

| NIVELES                  | 23 A 34 AÑOS |                  | 35 A 45 AÑOS |             | 46 A 59 AÑOS |             | 60 A MÁS AÑOS |                      |
|--------------------------|--------------|------------------|--------------|-------------|--------------|-------------|---------------|----------------------|
|                          | Nº           | %                | Nº           | %           | Nº           | %           | Nº            | %                    |
| <b>BAJO</b>              | 0            | 0%               | 1            | 17%         | 3            | 24%         | 0             | 0%                   |
| <b>MEDIO</b>             | 2            | 67%              | 3            | 83%         | 11           | 47%         | 1             | 50%                  |
| <b>ALTO</b>              | 1            | 33%              | 1            | 0%          | 4            | 29%         | 1             | 50%                  |
| <b>TOTAL</b>             | <b>3</b>     | <b>100%</b>      | <b>5</b>     | <b>100%</b> | <b>18</b>    | <b>100%</b> | <b>2</b>      | <b>100%</b>          |
| <b>X<sup>2</sup>=1.6</b> |              | <b>P&gt;0.05</b> |              |             |              |             |               | <b>H<sub>1</sub></b> |

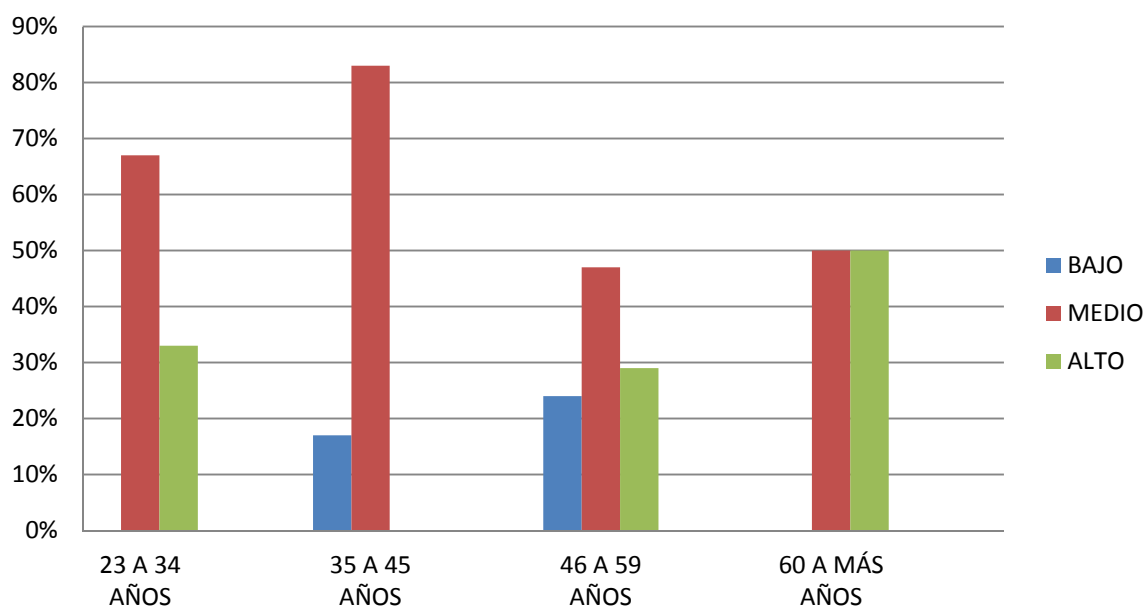
**Fuente:** Elaboración de la Autora

En la tabla N°9 y el gráfico N° 1 observamos que según el Cuestionario de Estrés en Enfermería (CEE/NSS), relacionado con el rango de edad; del total de la población investigada predomina el rango entre 23 a 34 años donde tenemos un 67% de nivel de estrés Medio, mientras un 33% de nivel Alto, indicando una tendencia a alto. En cuanto al rango de edad entre 35 a 45 años nos muestra que tenemos un 83% en el nivel Medio de estrés, y un 17% en el nivel de Estrés Bajo. Siguiendo con el rango de edad entre 46 a 59 años, tenemos un 47% de enfermeras que se encuentran en el nivel Medio de estrés, y un 29% se encuentra en un nivel Alto de estrés. Para finalizar entre el rango de edad de 60 años a más tenemos un 50% en los niveles Medio y Alto de estrés y un 0% en el nivel Bajo de estrés.

Al aplicar la prueba de chi cuadrado ( $X^2=1.6$ ) se muestra que el nivel de estrés en las enfermeras del servicio de emergencia presenta una relación estadísticamente significativa ( $P>0.05$ ) con los rangos de edades de dicha población. En conclusión existe mayor tendencia de Nivel Medio a Alto en las Enfermeras del Servicio de Emergencia.

**GRÁFICO N°1**

## GRÁFICO DE LA RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y LA EDAD



**TABLA Nº 10**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS  
EN ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y LA EDAD. HOSPITAL REGIONAL HONORIO  
DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013**

| NIVELES      | 23 A 34 AÑOS |             | 35 A 45 AÑOS |             | 46 A 59 AÑOS |             | 60 A MÁS AÑOS |             |
|--------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|---------------|-------------|
|              | Nº           | %           | Nº           | %           | Nº           | %           | Nº            | %           |
| <b>BAJO</b>  | 0            | 0%          | 0            | 0%          | 6            | 33%         | 0             | 0%          |
| <b>MEDIO</b> | 2            | 67%         | 5            | 100%        | 8            | 45%         | 1             | 50%         |
| <b>ALTO</b>  | 1            | 33%         | 0            | 0%          | 4            | 22%         | 1             | 50%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>3</b>     | <b>100%</b> | <b>5</b>     | <b>100%</b> | <b>18</b>    | <b>100%</b> | <b>2</b>      | <b>100%</b> |

$\chi^2=7.5$ 
 $P>0.05$ 
 $H_1$

**FUENTE:** Elaborado por la autora

En la tabla Nº10 y gráfico Nº2 observamos que de acuerdo al Test de Vulnerabilidad del Estrés y su relación con el rango de edad de 23 a 34 años, predomina un 67% de enfermeras con un nivel Medio de Vulnerabilidad de estrés, mientras que un 33% presenta un nivel Alto de vulnerabilidad al estrés. En el rango de 35 a 45 años, tenemos que el 100% de enfermeras presentan un nivel Medio de vulnerabilidad al estrés. Según el rango de 46 a 59 años, nos presenta un 45% en el nivel Medio, un 33% en el nivel Bajo y en menor proporción un 22% en el nivel Alto de Estrés. Y el rango de 60 a más años nos muestra un 50% tanto en el nivel Medio como en el nivel Alto de Vulnerabilidad de estrés.

Al aplicar la prueba del Chi2 ( $\chi^2=7.5$ ) se muestra un nivel de estrés general Medio con tendencia a Alto donde nos da un relación estadística significativa ( $P>0.05$ ).



GRÁFICO N°2

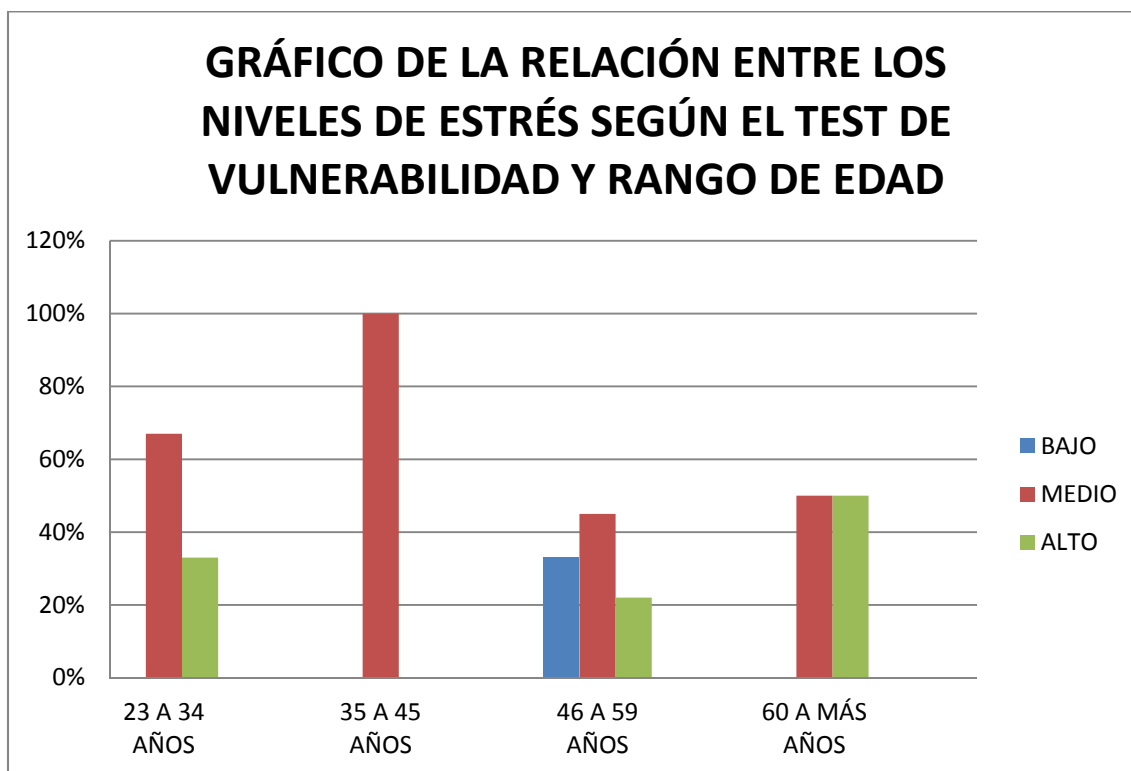


TABLA N° 11

**RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y ESTADO CIVIL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013**

| NIVELES                  | SOLTERA          |             | CASADA    |             | SEPARADA             |             | VIUDA    |             |
|--------------------------|------------------|-------------|-----------|-------------|----------------------|-------------|----------|-------------|
|                          | Nº               | %           | Nº        | %           | Nº                   | %           | Nº       | %           |
| <b>BAJO</b>              | 0                | 0%          | 4         | 22%         | 0                    | 0%          | 0        | 0%          |
| <b>MEDIO</b>             | 4                | 67%         | 10        | 56%         | 3                    | 100%        | 0        | 0%          |
| <b>ALTO</b>              | 2                | 33%         | 4         | 22%         | 0                    | 0%          | 1        | 100%        |
| <b>TOTAL</b>             | <b>6</b>         | <b>100%</b> | <b>18</b> | <b>100%</b> | <b>3</b>             | <b>100%</b> | <b>1</b> | <b>100%</b> |
| <b>X<sup>2</sup>=6.9</b> | <b>P&gt;0.05</b> |             |           |             | <b>H<sub>1</sub></b> |             |          |             |

**Fuente:** Elaborado por la Autora.

En la tabla N°11 y gráfico N°3, nos muestra que en el estado civil Soltera, tenemos un 67% de enfermeras con un nivel de estrés Medio, un 33% en el nivel Alto de estrés. Mientras que en el estado civil de casada tenemos un 56% en el nivel Medio, un 22% en el nivel Alto y Bajo equitativamente. El estado civil Separada tenemos un 100% en el nivel Medio de estrés; no existe enfermera divorciada. Y por último en el estado civil Viuda tenemos un 100% en el nivel Alto.

Al aplicar la prueba del Chi Cuadrado ( $X^2=6.9$ ) se muestra un nivel de estrés Medio en la mayor parte de las enfermeras con tendencia a Alto sobre todo en el estado civil de Soltera, por lo que es estadísticamente significativa ( $P>0.05$ ) la relación entre el estado civil y los niveles de vulnerabilidad de estrés.

GRÁFICO N°3

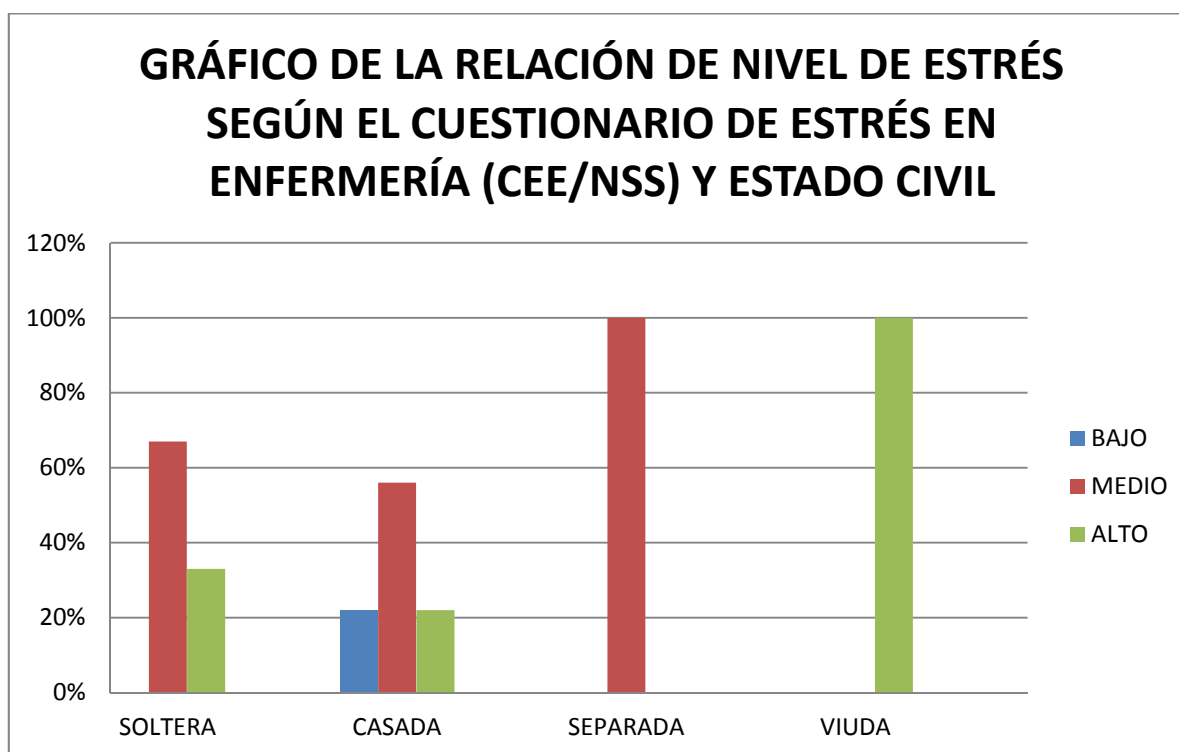




TABLA N° 12

**RELACIÓN DE ESTRÉS SEGÚN EL NIVEL DE VULNERABILIDAD DEL ESTRÉS Y ESTADO CIVIL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013.**

| NIVELES                   | SOLTERA  |             | CASADA           |             | SEPARADA |             | VIUDA                |             |
|---------------------------|----------|-------------|------------------|-------------|----------|-------------|----------------------|-------------|
|                           | Nº       | %           | Nº               | %           | Nº       | %           | Nº                   | %           |
| <b>BAJO</b>               | 2        | 33%         | 3                | 17%         | 1        | 33%         | 0                    | 0%          |
| <b>MEDIO</b>              | 1        | 17%         | 13               | 72%         | 1        | 33%         | 1                    | 100%        |
| <b>ALTO</b>               | 3        | 50%         | 2                | 11%         | 1        | 33%         | 0                    | 0%          |
| <b>TOTAL</b>              | <b>6</b> | <b>100%</b> | <b>18</b>        | <b>100%</b> | <b>3</b> | <b>100%</b> | <b>1</b>             | <b>100%</b> |
| <b>X<sup>2</sup>= 7.7</b> |          |             | <b>P&gt;0.05</b> |             |          |             | <b>H<sub>1</sub></b> |             |

**Fuente:** Elaborado por la autora.

En la tabla N°12 y gráfico N°4 nos muestra que el en el estado Civil Soltera, tenemos un 50% de enfermeras con un nivel de estrés Alto, un 33% presentan un nivel Bajo de estrés y en menos proporción, un 17% en el nivel Medio de estrés. En el caso del estado civil Casada tenemos un 72% en el nivel Medio y un 17% en el nivel Bajo, mientras que en menos proporción un 11% en el nivel Alto. El caso de estado civil Separada tenemos un 33.3% equitativamente en los tres niveles, Bajo, Medio y Alto, y por último en el estado civil de Viuda tenemos un 100% en el nivel Medio de estrés.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado ( $X^2=7.7$ ) se muestra un nivel de estrés Medio en la mayor parte de las enfermeras con tendencia a Alto. Por lo que es estadísticamente significativa ( $P>0.05$ ) la relación entre el estado civil y Nivel de vulnerabilidad del estrés.

GRÁFICO Nº4

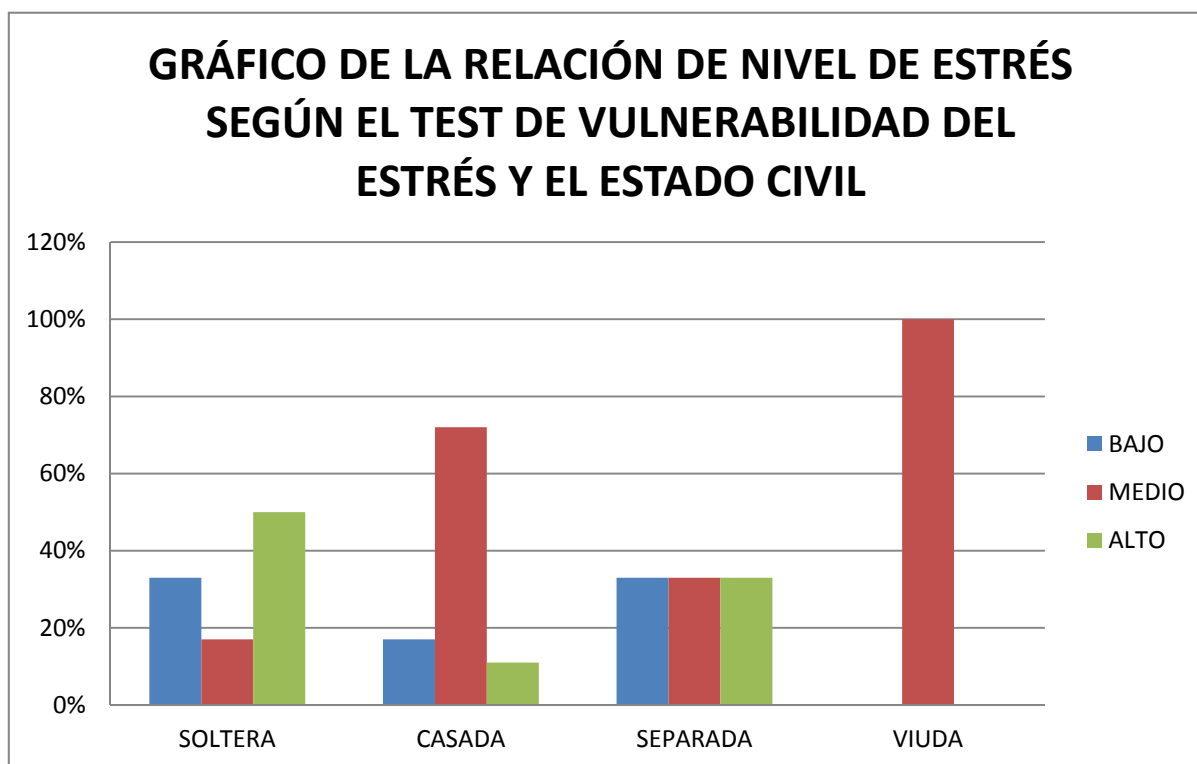


TABLA N° 13

**RELACIÓN DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD DEL ESTRÉS Y EL  
NÚMERO DE HIJOS. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA  
(HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013**

| NIVELES                   | NINGUN HIJO |                  | 1 A 2 HIJOS |                      | 3 A MÁS HIJOS |             |
|---------------------------|-------------|------------------|-------------|----------------------|---------------|-------------|
|                           | Nº          | %                | Nº          | %                    | Nº            | %           |
| <b>BAJO</b>               | 0           | 0%               | 5           | 22%                  | 1             | 50%         |
| <b>MEDIO</b>              | 1           | 33%              | 15          | 65%                  | 0             | 0%          |
| <b>ALTO</b>               | 2           | 67%              | 3           | 13%                  | 1             | 50%         |
| <b>TOTAL</b>              | <b>3</b>    | <b>100%</b>      | <b>23</b>   | <b>100%</b>          | <b>2</b>      | <b>100%</b> |
| <b>X<sup>2</sup>= 7.5</b> |             | <b>P&gt;0.05</b> |             | <b>H<sub>1</sub></b> |               |             |

**Fuente:** Elaborado por la Autora

En la tabla N°13 y la gráfica N°5 nos muestra que el Número de Hijos Ninguno un 67% de enfermeras con un nivel de estrés Alto, mientras que un 33% presentan un nivel Medio de estrés. En el caso de 1 a 2 hijos tenemos un 65% en el nivel Medio y un 22% en el nivel Bajo, y en menor proporción, un 13% en el nivel Alto. El caso de 3 a más hijos tenemos un 50% tanto en el nivel Medio como en el nivel Bajo de estrés.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado ( $X^2=7.5$ ) se muestra un nivel de estrés Alto en la mayor parte de las enfermeras, siendo preocupante los resultados obtenidos. Por otro lado la tabla es estadísticamente significativa ( $P>0.05$ ) entre la relación del número de hijos y Nivel de vulnerabilidad del estrés.



GRÁFICO N°5

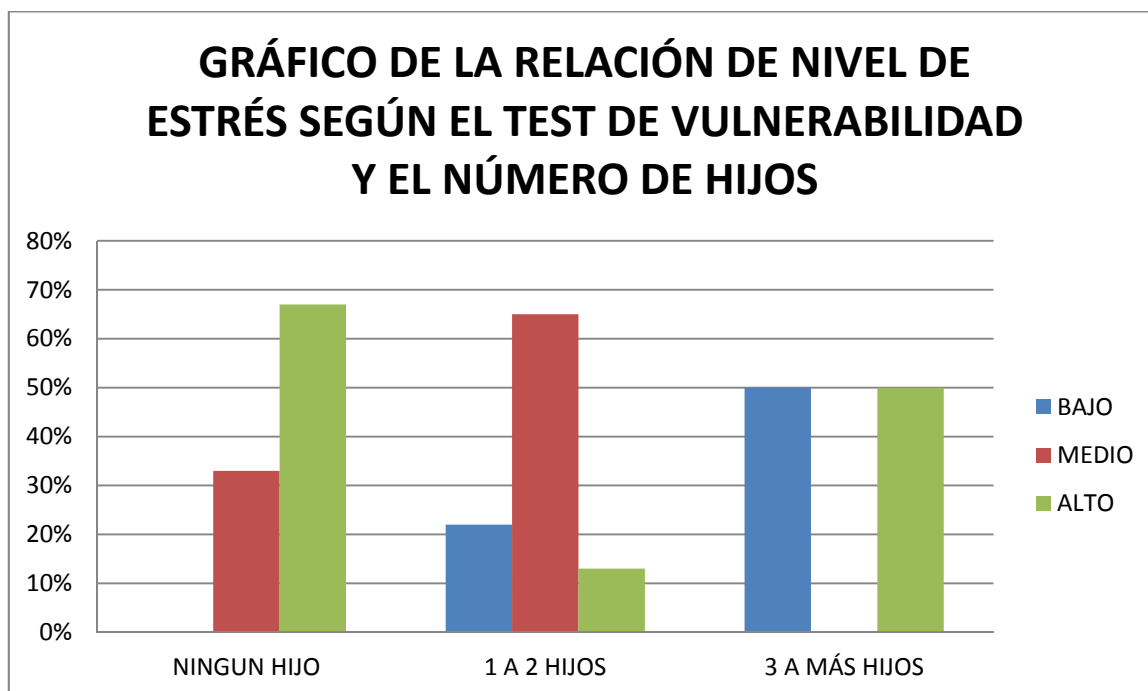


TABLA N° 14

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE NIVEL DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/ NSS) Y NÚMERO DE HIJOS. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013**

| NIVELES      | NINGUN HIJO |             | 1 A 2 HIJOS |             | 3 A MÁS HIJOS |             |
|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------|-------------|
|              | Nº          | %           | Nº          | %           | Nº            | %           |
| <b>BAJO</b>  | 0           | 0%          | 4           | 18%         | 0             | 0%          |
| <b>MEDIO</b> | 1           | 33%         | 14          | 59%         | 2             | 100%        |
| <b>ALTO</b>  | 2           | 67%         | 5           | 23%         | 0             | 0%          |
| <b>TOTAL</b> | <b>3</b>    | <b>100%</b> | <b>23</b>   | <b>100%</b> | <b>2</b>      | <b>100%</b> |

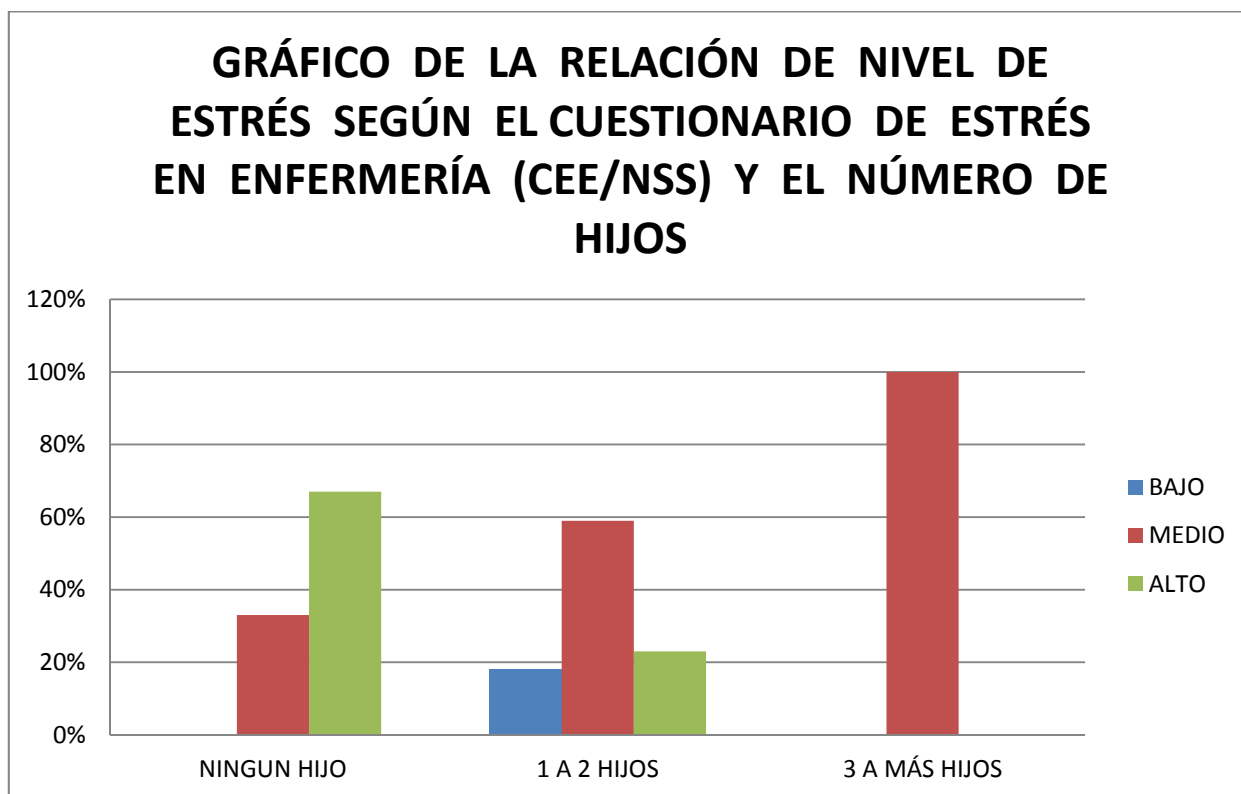
$\chi^2 = 4.4$                        $P > 0.05$                        $H_1$

**Fuente:** Elaborado por la autora

En la tabla N°14 y la gráfica N°6 nos muestra que en el Número de Hijos, Ninguno, tenemos un 67% de enfermeras con un nivel de estrés Alto, mientras que un 33% presentan un nivel Medio de estrés. De 1 a 2 hijos tenemos un 59% en el nivel Medio de estrés, seguido por un 23% de nivel Alto, y en menos proporción con un 18% en el nivel Bajo de estrés. El estado de 3 a más hijos, tenemos un 100% en el nivel Medio de estrés.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado ( $\chi^2=4.4$ ) se muestra un nivel de estrés Medio en la mayor parte de las enfermeras con tendencia a Alto, pero hay que tener en cuenta que existe un 67% de nivel de estrés Alto, en las enfermeras que no presentan Ningún hijo. Por lo que es estadísticamente significativa ( $P > 0.05$ ) la relación entre el número de hijos y los niveles de vulnerabilidad de estrés.

GRÁFICO N°6





**TABLA N°15**

**RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN  
ENFERMERÍA (CEE/NSS), NÚMERO DE HIJOS Y ESTADO CIVIL. HOSPITAL  
REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA.  
AREQUIPA 2013**

| ESTADO CIVIL    | N° DE HIJOS   | BAJO     |             | MEDIO     |             | ALTO     |             |
|-----------------|---------------|----------|-------------|-----------|-------------|----------|-------------|
|                 |               | N°       | %           | N°        | %           | N°       | %           |
| <b>SOLTERA</b>  | NINGÚN HIJO   | 0        | 0%          | 1         | 6%          | 2        | 29%         |
|                 | 1 A 2 HIJOS   | 0        | 0%          | 2         | 12%         | 0        | 0%          |
|                 | 3 A MÁS HIJOS | 0        | 0%          | 1         | 6%          | 0        | 0%          |
| <b>CASADA</b>   | 1 A 2 HIJOS   | 4        | 100%        | 9         | 53%         | 4        | 50%         |
|                 | 3 A MÁS HIJOS | 0        | 0%          | 1         | 6%          | 0        | 0%          |
| <b>SEPARADA</b> | 1 A 2 HIJOS   | 0        | 0%          | 3         | 17%         | 0        | 0%          |
| <b>VIUDA</b>    | 1 A 2 HIJOS   | 0        | 0%          | 0         | 0%          | 1        | 14%         |
| <b>TOTAL</b>    |               | <b>4</b> | <b>100%</b> | <b>17</b> | <b>100%</b> | <b>7</b> | <b>100%</b> |

 $\chi^2=4.4$ 
 $P>0.05$ 
 $H_1$ 
**FUENTE:** Elaborado por la Autora

En la tabla N°15 y gráfico N°7, relacionamos 3 factores, el estado civil, el número de hijos y el Nivel de estrés según el Cuestionario de estrés en Enfermería; donde nos muestra que las enfermeras con estado civil de solteras, y con ningún hijo tienen un 29% de estrés Alto, y un 6% estrés Medio. Siguiendo con las enfermeras solteras y con 1 a 2 hijos, presentan un 12% de estrés Medio. Las solteras con 3 a más hijos presentan un 6% de estrés Medio. Las enfermeras que refieren estar Casadas y con 1 a 2 hijos presentan un 100% de estrés bajo, un 53% de estrés Medio y un 50% de estrés Alto, mientras que las casadas con 3 a más hijos presentan un 50% de estrés Alto y un 6% de estrés Medio. Las

enfermeras que refieren ser separadas con 1 a 2 hijos presentan un 17% de estrés Medio.

Y por último la enfermera que refiere ser viuda con 1 a 2 hijos presenta 14% de estrés Alto.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado ( $X^2=4.4$ ) se muestra un nivel de estrés Medio en la mayor parte de las enfermeras con tendencia a Alto, pero hay que tener en cuenta que las enfermeras solteras con ningún hijo, las casadas con 3 a más hijos y la viuda con 1 a 2 hijos, presentan tendencia de estrés Alto. Por lo que es estadísticamente significativa ( $P>0.05$ ) nuestra relación entre el estado civil, número de hijos y los niveles de estrés.



GRÁFICO N°7

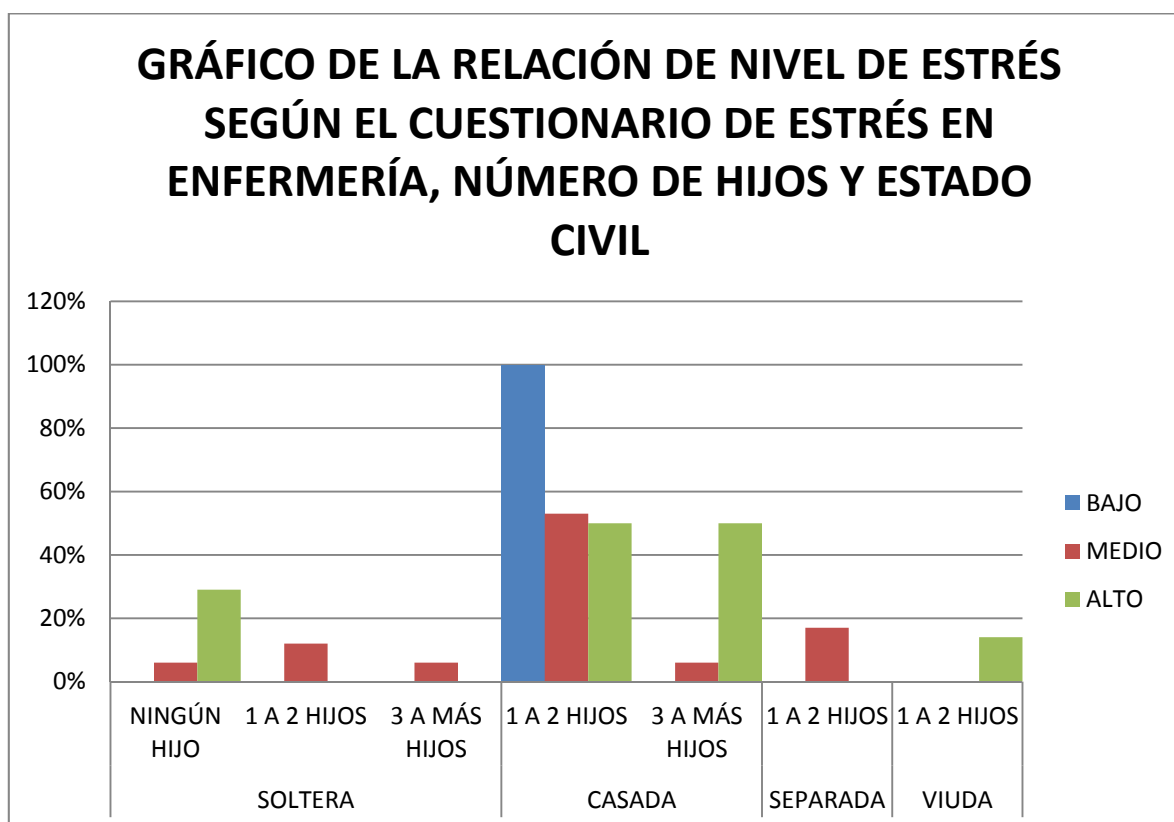




TABLA N°16

**RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD DEL  
ESTRÉS, NÚMERO DE HIJOS Y ESTADO CIVIL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO  
DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013**

| ESTADO<br>CIVIL | N° DE HIJOS   | BAJO     |             | MEDIO     |             | ALTO     |             |
|-----------------|---------------|----------|-------------|-----------|-------------|----------|-------------|
|                 |               | N°       | %           | N°        | %           | N°       | %           |
| <b>SOLTERA</b>  | NINGÚN HIJO   | 0        | 0%          | 1         | 6%          | 1        | 16%         |
|                 | 1 A 2 HIJOS   | 2        | 33%         | 0         | 0%          | 1        | 16%         |
|                 | 3 A MÁS HIJOS | 0        | 0%          | 0         | 0%          | 1        | 16%         |
| <b>CASADA</b>   | 1 A 2 HIJOS   | 2        | 33%         | 13        | 81%         | 2        | 33%         |
|                 | 3 A MÁS HIJOS | 1        | 17%         | 0         | 0%          | 0        | 0%          |
| <b>SEPARADA</b> | 1 A 2 HIJOS   | 1        | 17%         | 1         | 6%          | 1        | 17%         |
| <b>VIUDA</b>    | 1 A 2 HIJOS   | 0        | 0%          | 1         | 6%          | 0        | 0%          |
| <b>TOTAL</b>    |               | <b>6</b> | <b>100%</b> | <b>16</b> | <b>100%</b> | <b>6</b> | <b>100%</b> |

 $\chi^2=7.5$ 
 $P>0.05$ 
 $H_1$ 
**Fuente:** Elaborado por la autora

En la tabla N°16 y la gráfica N°8, relacionamos 3 factores, el estado civil, el número de hijos y el Nivel de Vulnerabilidad al estrés; donde nos muestra que las enfermeras con estado civil de solteras, y con ningún hijo presentan un 16% de estrés Alto, un 6% de estrés Medio. Siguiendo con las enfermeras solteras y con 1 a 2 hijos, presentan un 33% de estrés Bajo y un 16% de estrés Alto, y las solteras con 3 a más hijos presentan un 16% de estrés Alto. Las enfermeras que refieren estar Casadas y con 1 a 2 hijos presentan un 81% de estrés Medio, un 33% de estrés Medio y Bajo equitativamente, mientras que las casadas

con 3 a más hijos presentan un 17% de estrés. Las enfermeras que refieren ser separadas con 1 a 2 hijos presentan un 17% de estrés Bajo y Alto equitativamente. Y por último la enfermera que refiere ser viuda con 1 a 2 hijos presenta 6% de estrés Medio.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado ( $X^2=7.5$ ) se muestra un nivel de estrés Medio en la mayor parte de las enfermeras con tendencia a Alto, pero hay que tener en cuenta que las enfermeras solteras con ningún hijo, 1 a 2 hijos y con 3 hijos a más, presentan tendencia de vulnerabilidad al estrés Alto. Por lo que es estadísticamente significativa ( $P>0.05$ ) nuestra relación entre el estado civil, número de hijos y los niveles de estrés.



GRÁFICA Nº8

### GRÁFICO DE LA RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD, EL NÚMERO DE HIJOS Y EL ESTADO CIVIL.

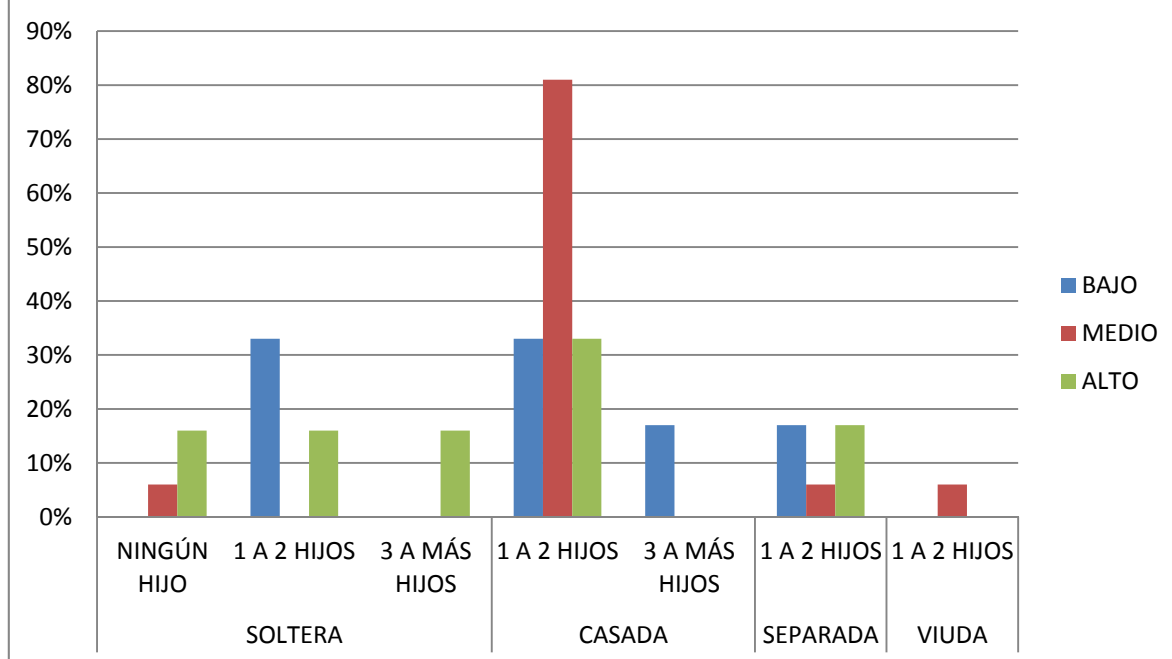




TABLA N° 17

**RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN  
ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y EL TIEMPO DE SERVICIO. HOSPITAL REGIONAL  
HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA  
2013**

| NIVELES                  | 1 A 10<br>AÑOS |             | 11 A 20<br>AÑOS  |             | 21 A 25<br>AÑOS |                      | 26 A MÁS<br>AÑOS |             |
|--------------------------|----------------|-------------|------------------|-------------|-----------------|----------------------|------------------|-------------|
|                          | Nº             | %           | Nº               | %           | Nº              | %                    | Nº               | %           |
| <b>BAJO</b>              | 0              | 0%          | 1                | 25%         | 0               | 0%                   | 3                | 21%         |
| <b>MEDIO</b>             | 3              | 75%         | 1                | 25%         | 5               | 83%                  | 8                | 58%         |
| <b>ALTO</b>              | 1              | 25%         | 2                | 50%         | 1               | 17%                  | 3                | 21%         |
| <b>TOTAL</b>             | <b>4</b>       | <b>100%</b> | <b>4</b>         | <b>100%</b> | <b>6</b>        | <b>100%</b>          | <b>14</b>        | <b>100%</b> |
| <b>X<sup>2</sup>=4.9</b> |                |             | <b>P&gt;0.05</b> |             |                 | <b>H<sub>1</sub></b> |                  |             |

**Fuente:** Elaborado por la autora

En la tabla N°17 y gráfico N°9 nos muestra que en el Tiempo de Servicio de 1 a 10 años, tenemos un 75% de enfermeras con un nivel de estrés Medio, mientras que un 25% presentan un nivel Alto de estrés. En el tiempo de servicio de 11 a 20 años tenemos un 50% en el nivel Alto de estrés, seguido por un 25% en el nivel Bajo y Medio equitativamente. En el tiempo de servicio de 21 a 25 años tenemos un 83% en el nivel Medio de estrés, seguido por un 17% en el nivel Alto de estrés. Por último tenemos que en el tiempo de servicio de 26 a más años existe un 58% en el nivel Medio de estrés, y un 21% de nivel Bajo y Alto de estrés equitativamente.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado ( $X^2=4.9$ ) se muestra un nivel de estrés Medio en la mayor parte de las enfermeras con tendencia a Alto sobre todo en el tiempo de servicio de 11 a 20 años, por lo que es estadísticamente significativa ( $P>0.05$ ) la relación entre el tiempo de servicio y los niveles de estrés.

GRÁFICA N°9

### GRÁFICO DE LA RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y EL TIEMPO DE SERVICIO

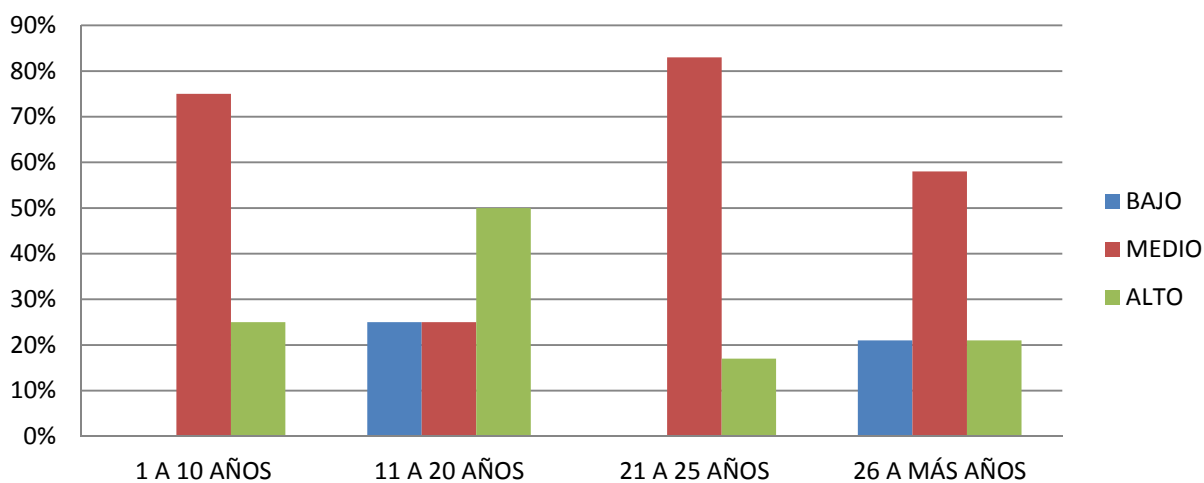


TABLA N° 18

**RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD DEL  
ESTRÉS Y EL TIEMPO DE SERVICIO. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO  
ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013**

| NIVELES                  | 1 A 10<br>AÑOS |             | 11 A 20<br>AÑOS  |             | 21 A 25<br>AÑOS |                      | 26 A MÁS<br>AÑOS |             |
|--------------------------|----------------|-------------|------------------|-------------|-----------------|----------------------|------------------|-------------|
|                          | Nº             | %           | Nº               | %           | Nº              | %                    | Nº               | %           |
| <b>BAJO</b>              | 0              | 0%          | 0                | 0%          | 1               | 17%                  | 5                | 36%         |
| <b>MEDIO</b>             | 3              | 75%         | 3                | 75%         | 4               | 67%                  | 6                | 43%         |
| <b>ALTO</b>              | 1              | 25%         | 1                | 25%         | 1               | 17%                  | 3                | 21%         |
| <b>TOTAL</b>             | <b>4</b>       | <b>100%</b> | <b>5</b>         | <b>100%</b> | <b>6</b>        | <b>100%</b>          | <b>14</b>        | <b>100%</b> |
| <b>X<sup>2</sup>=4.2</b> |                |             | <b>P&gt;0.05</b> |             |                 | <b>H<sub>1</sub></b> |                  |             |

**Fuente:** Elaborado por la autora.

En la tabla N°18 y la gráfica N°10 nos muestra que en el Tiempo de Servicio de 1 a 10 años, tenemos un 75% de enfermeras con un nivel Medio de estrés, mientras que un 25% presentan un nivel Alto de estrés. En el tiempo de servicio de 11 a 20 años tenemos un 75% en el nivel Medio, seguido por un 25% en el nivel Alto. En el tiempo de servicio de 21 a 25 años tenemos un 67% en el nivel Medio de estrés, seguido por un 17% tanto en el nivel Bajo como en el Alto de estrés, equitativamente. Por último tenemos que en el tiempo de servicio de 26 a más años existe un 43% en el nivel Medio, un 23% en el nivel Bajo de estrés, seguido por un 21% de nivel Alto de estrés.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado ( $X^2=4.2$ ) se muestra un nivel de estrés Medio en la mayor parte de las enfermeras con tendencia a Alto por lo que es estadísticamente significativa ( $P>0.05$ ) la relación entre el tiempo de servicio y los niveles de estrés.



GRÁFICO Nº10

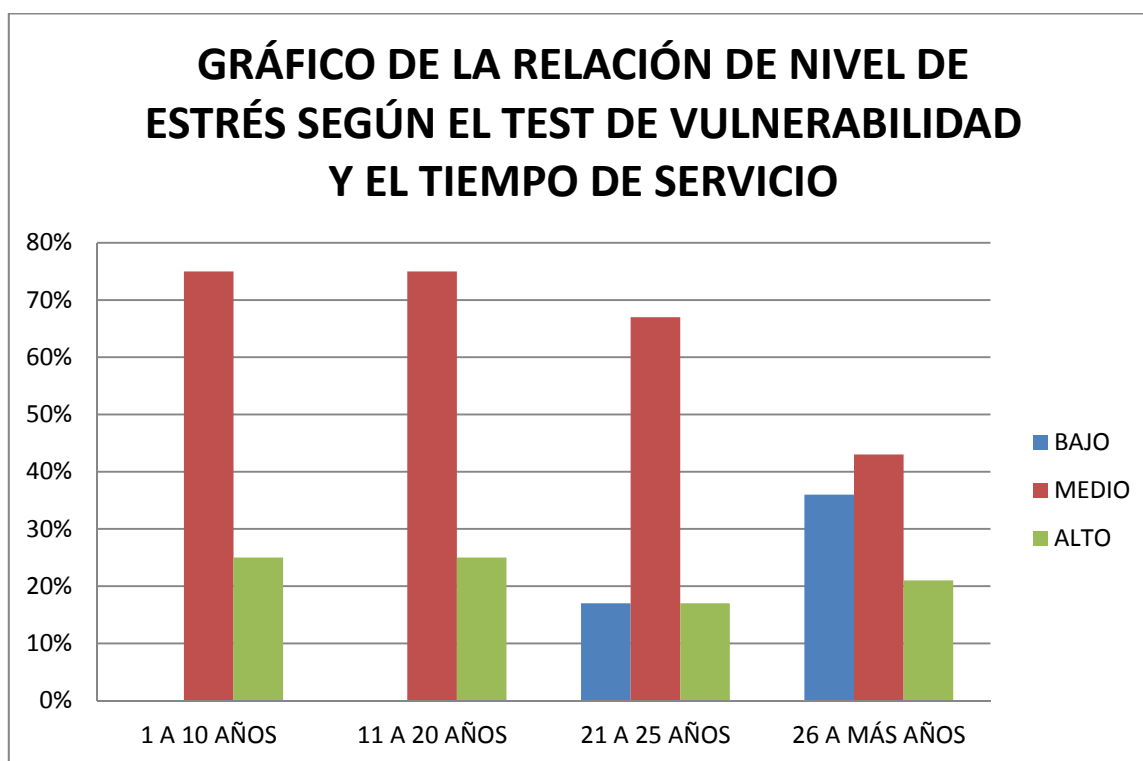


TABLA N° 19

RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS) Y LA SITUACIÓN LABORAL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013

| NIVELES | CONTRATADO |      | NOMBRADO |      |
|---------|------------|------|----------|------|
|         | Nº         | %    | Nº       | %    |
| BAJO    | 0          | 0%   | 4        | 17%  |
| MEDIO   | 3          | 75%  | 14       | 58%  |
| ALTO    | 1          | 25%  | 6        | 25%  |
| TOTAL   | 4          | 100% | 24       | 100% |

 $X^2=0.8$ 
 $P>0.05$ 
 $H_1$ 

**Fuente:** Elaborado por la autora

En la tabla N°19 nos muestra que en la Situación Laboral de Contratado tenemos un 75% de enfermeras con un nivel de estrés Medio y un 25% en el nivel de estrés Alto. En la Situación Laboral de Nombrado tenemos un 58% en el nivel Medio de estrés, seguido por un 25% en el nivel Alto de estrés y en menor proporción un 17% en el nivel Bajo de estrés.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado ( $X^2=0.8$ ) se muestra un nivel de estrés Medio en la mayor parte de las enfermeras con tendencia a Alto, por lo que es estadísticamente significativa ( $P>0.05$ ) la relación entre la Situación Laboral y los niveles de estrés.

TABLA N° 20

**RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD DEL  
ESTRÉS Y LA SITUACIÓN LABORAL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO  
ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013**

| NIVELES      | CONTRATADO |             | NOMBRADO  |             |
|--------------|------------|-------------|-----------|-------------|
|              | Nº         | %           | Nº        | %           |
| <b>BAJO</b>  | 0          | 0%          | 6         | 25%         |
| <b>MEDIO</b> | 3          | 75%         | 13        | 54%         |
| <b>ALTO</b>  | 1          | 25%         | 5         | 21%         |
| <b>TOTAL</b> | <b>4</b>   | <b>100%</b> | <b>24</b> | <b>100%</b> |

 $X^2=1.3$ 
 $P>0.05$ 
 $H_1$ 
**Fuente:** Elaborado por la autora

En la tabla N°20 nos muestra que en la Situación Laboral de Contratado tenemos un 75% de enfermeras con un nivel de estrés Medio y un 25% de estrés Alto. En la Situación Laboral de Nombrado tenemos un 54% en el nivel Medio de estrés, seguido por un 25% en el nivel Bajo de estrés y en menor proporción un 21% en el nivel Alto de estrés.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado ( $X^2=1.3$ ) se muestra un nivel de estrés Medio en la mayor parte de las enfermeras con tendencia a Alto, pero hay que tener en consideración que existe un porcentaje en el nivel Alto de estrés de las enfermeras Contratadas. Siendo nuestros resultados estadísticamente significativos ( $P>0.05$ ) entre la relación de la Situación Laboral y los niveles de estrés.



TABLA N°21

**RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL TEST DE VULNERABILIDAD DEL  
ESTRÉS, TIEMPO DE SERVICIO Y SITUACIÓN LABORAL. HOSPITAL REGIONAL  
HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA  
2013**

| AÑOS DE<br>SERVICIO | SITUACIÓN<br>LABORAL | BAJO     |             | MEDIO     |             | ALTO     |             |
|---------------------|----------------------|----------|-------------|-----------|-------------|----------|-------------|
|                     |                      | Nº       | %           | Nº        | %           | Nº       | %           |
| 1 A 10 AÑOS         | CONTRATADO           | 0        | 0%          | 3         | 19%         | 1        | 17%         |
| 11 A 20 AÑOS        | NOMBRADO             | 0        | 0%          | 3         | 19%         | 1        | 17%         |
| 21 A 25 AÑOS        | NOMBRADO             | 1        | 17%         | 4         | 25%         | 1        | 17%         |
| 26 AÑOS A MÁS       | NOMBRADO             | 5        | 83%         | 6         | 37%         | 3        | 49%         |
| <b>TOTAL</b>        |                      | <b>6</b> | <b>100%</b> | <b>16</b> | <b>100%</b> | <b>6</b> | <b>100%</b> |

 $X^2=1.3$ 
 $P>0.05$ 
 $H_1$ 

**Fuente:** Elaborado por la autora

En la tabla N°21 y gráfico N°11 relacionamos 3 factores, la situación Laboral, el Tiempo de Servicio y los niveles de Vulnerabilidad al estrés, donde nos muestra que las enfermeras de 1 a 10 años Contratados, presentan un 19% en el nivel Medio de estrés, y un 17% en el nivel Alto de estrés. Por otro lado las enfermeras Nombradas de 11 a 20 años nos muestran un 19% de nivel Medio de estrés, y existe un 17% de nivel Alto de estrés. Las enfermeras Nombradas de 21 a 25 años presentan un 25% de nivel Medio de estrés, seguido por un 17% de nivel Bajo y Alto de estrés equitativamente. Por ultimo las enfermeras nombradas de 26 años a más presentan un 83% de nivel Bajo de estrés, un 49% de nivel Alto de estrés y en menor cantidad un 37% de nivel Medio de estrés.

Al aplicar la prueba de Chi cuadrado ( $X^2=1.3$ ) se muestra un nivel de estrés Medio en la mayor parte de las enfermeras con tendencia a Alto. Por lo que nuestros resultados

son estadísticamente significativos ( $P > 0.05$ ) entre la relación de la Situación Laboral, Los años de Servicio y los niveles de Vulnerabilidad al estrés.



GRÁFICA Nº11

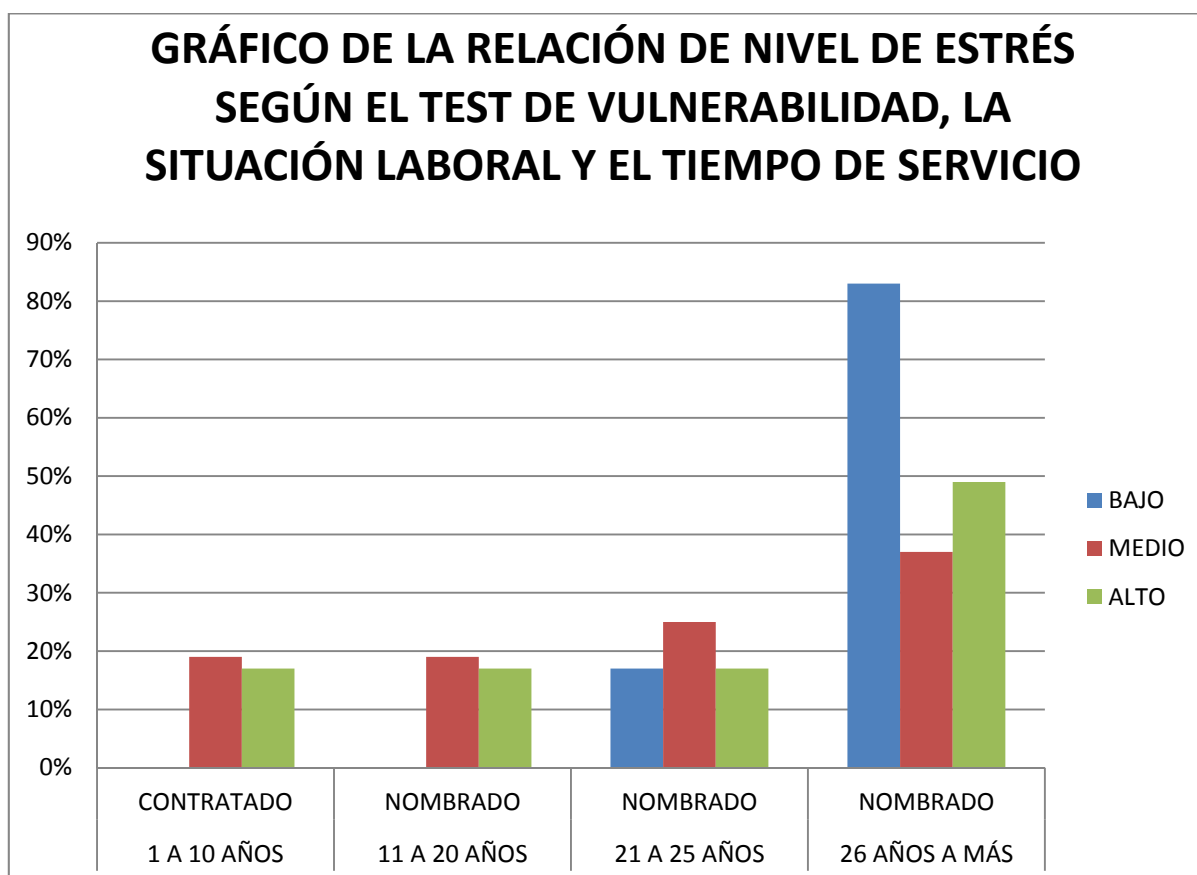




TABLA N°22

**RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS), TIEMPO DE SERVICIO Y SITUACIÓN LABORAL. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD), SERVICIO DE EMERGENCIA. AREQUIPA 2013**

| AÑOS DE SERVICIO         | SITUACIÓN LABORAL | BAJO             |             | MEDIO     |             | ALTO                 |             |
|--------------------------|-------------------|------------------|-------------|-----------|-------------|----------------------|-------------|
|                          |                   | Nº               | %           | Nº        | %           | Nº                   | %           |
| 1 A 10 AÑOS              | CONTRATADO        | 0                | 0%          | 3         | 18%         | 1                    | 14%         |
| 11 A 20 AÑOS             | NOMBRADO          | 1                | 25%         | 1         | 6%          | 2                    | 29%         |
| 21 A 25 AÑOS             | NOMBRADO          | 0                | 0%          | 5         | 29%         | 1                    | 14%         |
| 26 AÑOS A MÁS            | NOMBRADO          | 3                | 75%         | 8         | 47%         | 3                    | 43%         |
| <b>TOTAL</b>             |                   | <b>4</b>         | <b>100%</b> | <b>17</b> | <b>100%</b> | <b>7</b>             | <b>100%</b> |
| <b>X<sup>2</sup>=0.8</b> |                   | <b>P&gt;0.05</b> |             |           |             | <b>H<sub>1</sub></b> |             |

**Fuente:** Elaborado por la Autora

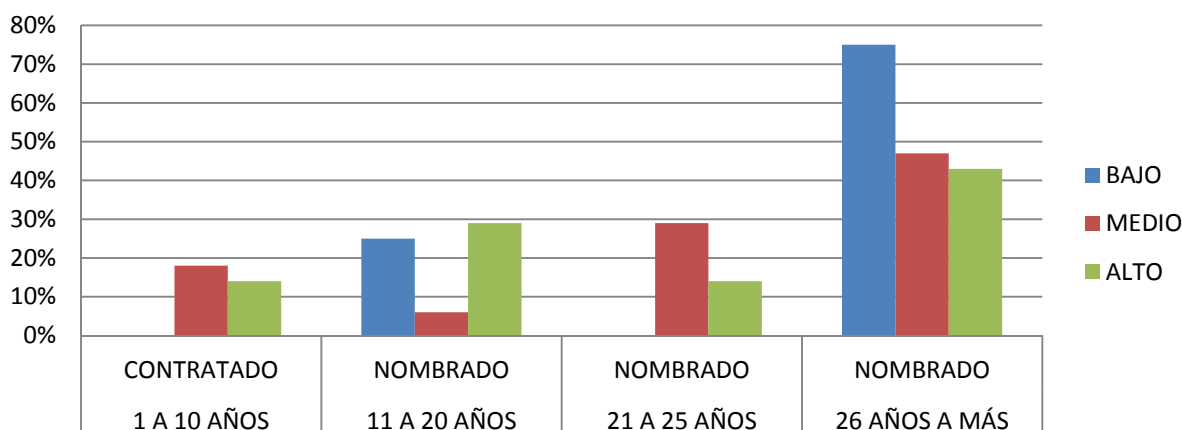
En la tabla N°22 y la gráfica N°12 relacionamos 3 factores, la situación Laboral, el Tiempo de Servicio y los niveles de estrés según el cuestionario de Estrés en Enfermería (CEE/NSS), donde nos muestra que las enfermeras Contratadas de 1 a 10 años, presentan un 18% en el nivel Medio de estrés, y un 14% presentan un nivel Alto de estrés. Por otro lado las enfermeras Nombradas de 11 a 20 años nos muestran un 29% de nivel Alto de estrés, y existe un 25% de nivel Bajo de estrés y en menor proporción un 6% de nivel Medio de estrés. Las enfermeras Nombradas de 21 a 25 años presentan un 29% de nivel Medio de estrés, seguido por un 14% de nivel Alto de estrés. Por ultimo las enfermeras nombradas de 26 años a más presentan un 75% de nivel Bajo de estrés, un 47% de nivel Medio de estrés seguido por un 4% de nivel Alto de estrés.

Al aplicar la prueba de Chi cuadrado ( $X^2=0.8$ ) se muestra un nivel de estrés Medio en la mayor parte de las enfermeras con tendencia a Alto. Por lo que nuestros resultados son estadísticamente significativos ( $P>0.05$ ) entre la relación de la Situación Laboral, Los años de Servicio y los niveles de estrés.



GRÁFICO N°12

### GRÁFICO DE LA RELACIÓN DE NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN EL CUESTIONARIO DE ESTRÉS EN ENFERMERÍA (CEE/NSS), LA SITUACIÓN LABORAL Y EL TIEMPO DE SERVICIO





## CONCLUSIONES

- **PRIMERO:** Que los factores Psicosociales que originan estrés en las enfermeras que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado, son el tiempo de servicio, situación laboral, la edad, el estado civil y el número de hijos. Teniendo como mayoría el nivel de estrés Medio con tendencia a Alto y un menor número presenta el nivel Bajo de estrés. Al aplicar la prueba de  $X^2$  existe relación de significancia entre los niveles de estrés y factores asociados a este.
- **SEGUNDO:** Que, las consecuencias del estrés de las enfermeras que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado, **se deben a trastornos emocionales en más de la mitad de dicha población, entre ellos se destacan un nivel de Vulnerabilidad Medio con tendencia a Alto, por lo que los índices de trastornos físicos y psicológicos están presentes en la población estudiada.**

## RECOMENDACIONES

Considerando los resultados obtenidos en el presente estudio, nos permite sugerir lo siguiente:

- Que, el departamento de Enfermería del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, realice gestiones necesarias para establecer un plan de mejoramiento tanto ambiental, social y físico del Servicio de Emergencia, a fin de lograr una mejor calidad en la atención a los pacientes, evitando así un desorden físico y psicológicos en las enfermeras y en su trabajo diario.
- Que, el personal que labora en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, tenga un seguimiento anual y/o semestral de control médico, físico y psicológico, a fin de prevenir trastornos y/o enfermedades físicos y emocionales.

## BIBLIOGRAFIA

- AQUIZE A. y GUTIERREZ J. "Factores Condicionantes Del Estrés Y Sus Consecuencias En Las Enfermeras Del Servicio De Emergencia. Hospital Regional Honorio Delgado Arequipa 2008." Tesis de Licenciatura. Universidad Católica de Santa María.
- AUBREY J. "Trabajo Y Estrés." Madrid 1994.
- CABARCAS N. "Gestión De La Calidad Del Cuidado De Enfermería Con Principios Éticos". Revista Ciencias Biomédicas. Colombia - Enero 2012
- CAMPOS M. "Causas De Estrés Laboral" .Universidad de El Salvador. El Salvador 2006.
- CANO A. "Estudio De La Ansiedad Y El Estrés". España 2010.
- CRUZ C. "Estrés Entenderlo Es Manejarlo". México, 2001
- FERRIGNO J. "Factores De Riesgo Laboral Psicosocial". Universidad Central de Venezuela, Venezuela 2005.
- FOLKAMN Y. "Stress, Appraisal and Coping". New York 1984.
- GOMÉZ R. "Aeródromos & Aeropuertos". 1a Ed. Buenos Aires 2012
- GONZALES F. "Instrumentos De Evaluación Psicológica". Ciudad de La Habana 2007.
- HERNANDEZ R.; FERNANDEZ C.; BAPTISTA P. "Metodología De La Investigación". 4ta Edición. México 2006.
- LOPATEGUI E. "Estrés: Concepto, Causas Y Control"
- LOPEZ J. "Validación De La Escala De Estrés De Enfermería (Nss), De Gray-Toft Y Anderson". España 2002
- MONDELO P., GREGORI E.; CASTEJON E. y BARTOLOMÉ E. "Ergonomia2: Confort Y Estrés Térmico". Barcelona – España 1995
- MORENO A. "Estrés Y Enfermedad".
- MOSBY L. "Vida Sana". Colombia, 1997.
- NOGAREDA S. "NTP355: Fisiología Del Estrés". Centro Nacional de Condiciones de Trabajo. Madrid 1994.
- ORLANDINI A. "El Estrés: qué es y cómo evitarlo" México 1999.
- PEQUEÑA V.; SOSA B. "Factores Que Condicionan El Estrés En Las Enfermeras Del Servicio De Emergencia, Hospital Carlos Alberto Seguin Escobedo – Essalud. Arequipa – 2001". Tesis de Licenciatura. Universidad Católica de Santamaria.



- PEIRO J. “Estrés Laboral Y Riesgos Psicosociales: Investigaciones Recientes Para Su Análisis Y Prevención”. Universidad de Valencia. España 2009.
- ROMERO R. “Implicaciones De La Respuesta De Estrés Sobre El Proceso De Estudio En Estudiantes De Ciencias De La Salud”. Tesis Doctoral de la Universidad de Coruña. España 2008 – 2009.
- STAVROUULA L. y GRIFFITHS A. “La Organización Del Trabajo Y El Estrés”, Francia 2004
- URSANO R., BELL C. y ETH S. “Guía Clínica Para El Tratamiento De Los Trastornos Por Estrés Agudo Y Estrés Postraumático”. Madrid- España 2006

## INTERNET

- <http://www.monografias.com/trabajos10/estre/estre.shtml>
- <http://www.ucm.es/info/seas/index.htm>
- <http://www.monografias.com/trabajos58/estres-personal-enfermeria/estres-personal-enfermeria.shtml>
- <http://controlarapidamentetuestres.com/blog/estres-por-sobrecarga-de-trabajo.html>

## ANEXOS

## ANEXO 1

### CEDULA DE ENCUESTA

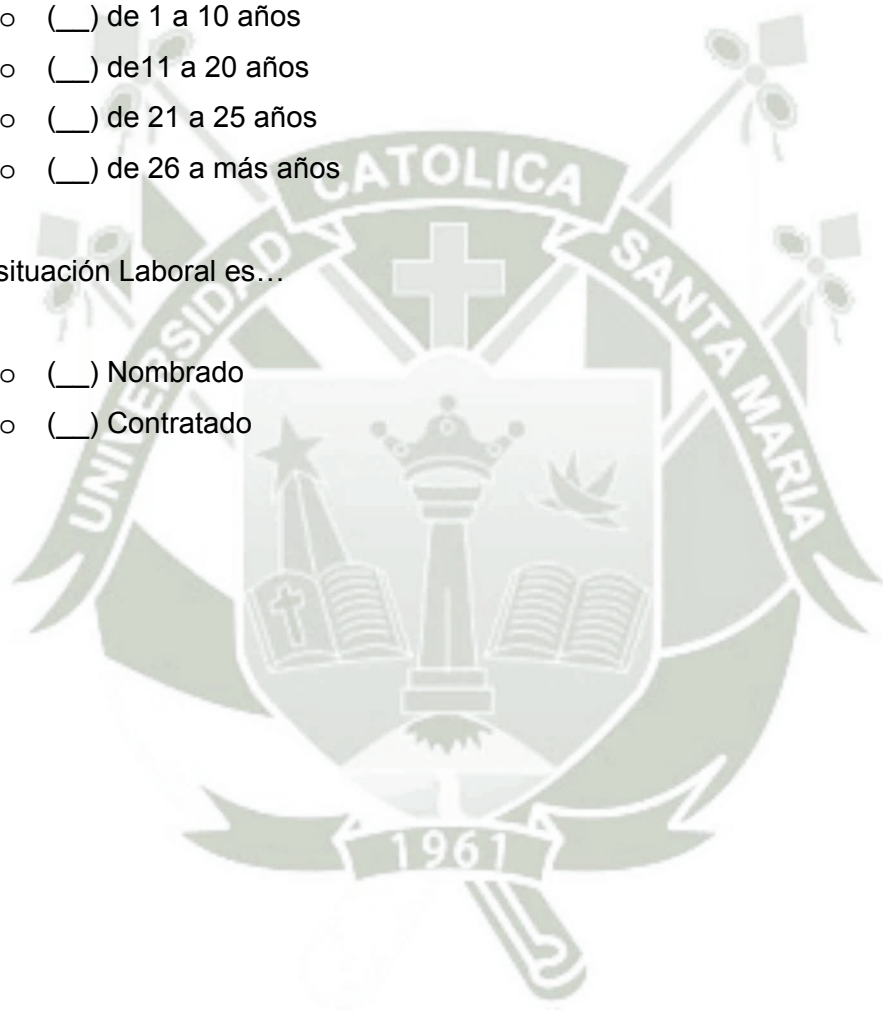
Sr. Sra. y/o Srta. De Enfermería del Servicio de Emergencia de HRHD, nos dirigimos a usted para saludarlo cordialmente y a la vez solicitarle su colaboración para dar respuesta a las siguientes preguntas que se formulan con carácter **anónimo**.

Dichas respuesta será únicamente usadas para el trabajo investigativo “FACTORES PSICOSOCIALES DEL ESTRÉS Y SUS CONSECUENCIAS EN EL TRABAJO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA (HRHD) AREQUIPA 2013”. Agradezco de ante mano su apoyo.

- EDAD
  - ( ☐ ) 23 a 34 años
  - ( ☐ ) 35 a 45 años
  - ( ☐ ) 46 a 60 años
  - ( ☐ ) 60 años a más
- Estado Civil
  - ( ☐ ) Soltera(o)
  - ( ☐ ) casado(a)
  - ( ☐ ) Separado(a)
  - ( ☐ ) Divorciado(a)
  - ( ☐ ) Viudo
- Género
  - ( ☐ ) Femenino
  - ( ☐ ) Masculino



- Número de Hijos
  - ( ) Ninguno
  - ( ) 1 a 2 hijos
  - ( ) 3 a más hijos
  
- Tiempo en el Servicio Profesional
  - ( ) de 1 a 10 años
  - ( ) de 11 a 20 años
  - ( ) de 21 a 25 años
  - ( ) de 26 a más años
  
- Su situación Laboral es...
  - ( ) Nombrado
  - ( ) Contratado



## ANEXO 2

### Cuestionario Nurse Stress Scale- Cuestionario Escala de Estrés en Enfermería

Marque con una X el cuadro de la escala que mejor refleje la frecuencia con que Ud. cree que cada situación ha sido estresante, en los últimos 6 meses.

| Indicadores  | Nunca | Ocasional<br>mente | Frecuente<br>mente | Muy<br>frecuente |
|--|-------|--------------------|--------------------|------------------|
| 1. Rotura de equipo (computadora, instrumentos y equipos electrónicos, etc.)   |       |                    |                    |                  |
| 2. Ser criticado/a por un médico.  |       |                    |                    |                  |
| 3. Realizar procedimientos que suponen experiencias dolorosas para los pacientes.  |       |                    |                    |                  |
| 4. Sentir impotencia ante el caso de un paciente que no presenta mejoría.  |       |                    |                    |                  |
| 5. Conflictos con el/la jefa de servicio.  |       |                    |                    |                  |
| 6. Conversar con un/a paciente sobre su muerte inminente.  |       |                    |                    |                  |
| 7. La falta de oportunidades de hablar abiertamente con otras personas del servicio sobre problemas relacionados con ésta. |       |                    |                    |                  |
| 8. La muerte de un/a paciente.   |       |                    |                    |                  |
| 9. Tener conflictos con un/a médico.   |       |                    |                    |                  |
| 10. Miedo a cometer un error en el tratamiento de un/a paciente.   |       |                    |                    |                  |
| 11. Falta de oportunidades de compartir experiencias y sentimientos con otras personas de su unidad.                       |       |                    |                    |                  |
| 12. La muerte de un/a paciente con quien entablé una relación estrecha.  |       |                    |                    |                  |
| 13. La ausencia de un/a médico al producirse la muerte de un paciente.   |       |                    |                    |                  |
| 14. Desacuerdo con el tratamiento de un/a paciente.  |       |                    |                    |                  |
| 15. No sentirse preparado/a para ayudar a los familiares de los pacientes en sus necesidades emocionales.                  |       |                    |                    |                  |
| 16. La falta de oportunidades para expresar a otras personas de mi unidad mis sentimientos negativos hacia los pacientes.  |       |                    |                    |                  |
| 17. Información inadecuada del médico sobre la situación médica de un paciente.  |       |                    |                    |                  |
| 18. Que un paciente me pregunte algo para lo que no tengo respuesta satisfactoria.   |       |                    |                    |                  |
| 19. Tomar una decisión con respecto a un paciente cuando el médico no está disponible.                                     |       |                    |                    |                  |
| 20. Trabajar en un servicio con escasez de personal.   |       |                    |                    |                  |
| 21. Observar el sufrimiento de un/a paciente.  |       |                    |                    |                  |
| 22. Dificultad al trabajar con un/a enfermero/a o enfermeros/as en particular, externos/as a su servicio.                  |       |                    |                    |                  |

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| 23. Sentimientos de no tener una preparación adecuada para ayudar a los pacientes en el campo emocional.          |  |  |  |  |
| 24. Ser criticado/a por su jefe de servicio.  |  |  |  |  |
| 25. Disponibilidad de personal y horarios impredecibles.  |  |  |  |  |
| 26. Un médico ordena lo que parece ser un tratamiento inadecuado.   |  |  |  |  |
| 27. Tener que realizar muchas tareas no relacionadas con la enfermería, tales como tareas administrativas.        |  |  |  |  |
| 28. Falta de tiempo para prestar apoyo emocional a un paciente.   |  |  |  |  |
| 29. Dificultad al trabajar con un/a enfermera/o en particular, de su propio servicio.                             |  |  |  |  |
| 30. Falta de tiempo para completar todas mis tareas como enfermera.   |  |  |  |  |
| 31. La ausencia de un médico en una urgencia o emergencia.  |  |  |  |  |
| 32. No conocer lo que se puede comunicar a un paciente o a su familia sobre su condición médica o el tratamiento. |  |  |  |  |
| 33. Incertidumbre sobre el funcionamiento y la forma de operar con equipo técnico especializado.                  |  |  |  |  |
| 34. Insuficiente personal para cubrir el trabajo del servicio.  |  |  |  |  |

### Cuestionario Nurse Stress Scale – Escala de Estrés en Enfermería

**Autores:** Gray – Toft y Anderson<sup>23</sup>

**Objetivos:** Medir la frecuencia de ocurrencia de las fuentes de estrés que afectan al personal de enfermería, en un ambiente hospitalario, con un total de 34 preguntas.

Los ítems se agrupan en 3 factores:

- Ambiente físico (Ítems: 13, 20, 25, 27, 28, 30, 34)
- Ambiente psicológico (Ítems: 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 15, 16, 19, 23, 32)
- Ambiente social (Ítems: 1, 5, 9, 14, 17, 18, 22, 24, 26, 29, 31, 33)

**Descripción:** En esta escala (NSS) los autores parten de una definición de estrés como estresor., nos indican que pretendían medir la frecuencia de ocurrencia de las fuentes de estrés que aquejaban al personal de enfermería en un ambiente hospitalario. Para la construcción de los ítems se basaron en la literatura científica existente hasta el momento,

<sup>23</sup> LOPEZ FERNANDEZ, José Ángel; VALIDACIÓN DE LA “ESCALA DE ESTRÉS DE ENFERMERÍA” (NSS), DE GRAY-TOFT Y ANDERSON; Universidad de la Laguna, 2002



así como en entrevistas con las enfermeras, con los médicos. Cada ítem describe una situación que es considerada sin mayor concreción como “estresante”.

**Calificación e Interpretación:** Los ítems tiene como respuestas y calificación las siguientes:

- Nunca 1 pts.
- Ocasional 2 pt.
- Frecuentemente 3 pts.
- Muy Frecuentemente 4 pts.

Los niveles a considerarse serán:

- Alto: 86 – 136 pts.
- Medio: 61 – 85 pts.
- Bajo: 34–60pts.



### ANEXO 3

#### Test de Vulnerabilidad al Estrés

Estimado Sr. / Sra. / Srta.

Las preguntas en este cuestionario se refieren a la vulnerabilidad que tiene durante el último mes. Marque con una “X” en el casillero aquella opción que exprese mejor su situación actual, por cada opción una pregunta.

| Indicadores  | Siempre | Casi Siempre | Frecuente | Casi Nunca | Nunca |
|--|---------|--------------|-----------|------------|-------|
| 1. Tendencia a sufrir dolores de cabeza.   |         |              |           |            |       |
| 2. Sensación de malestar y de tensión.   |         |              |           |            |       |
| 3. Sentirse cansado la mayoría del tiempo, aún después de dormir,  |         |              |           |            |       |
| 4. Sensación de falta de energía o de impulso en la realización de las tareas diarias.                   |         |              |           |            |       |
| 5. Trastornos del sueño (pesadillas).  |         |              |           |            |       |
| 6. Mostrar Excesiva sensibilidad ante eventos cotidianos.  |         |              |           |            |       |
| 7. Concentrarse en aspectos negativos del futuro o pasado.   |         |              |           |            |       |
| 8. Prestar excesiva atención a los procesos orgánicos tales como; latidos del corazón, respiración, etc. |         |              |           |            |       |
| 9. Tomar a nivel personal todo lo que sale mal.  |         |              |           |            |       |
| 10. Dificultad para concentrarse y fijar la atención en actividades que así lo requieren.                |         |              |           |            |       |
| 11. Sentir ansiedad o temor sin motivos aparentes.   |         |              |           |            |       |
| 12. Dificultad para tomar decisiones.  |         |              |           |            |       |
| 13. Sentir que se está perdiendo el control sobre situaciones importantes de la propia vida.             |         |              |           |            |       |
| 14. Estar preocupado por algo.   |         |              |           |            |       |
| 15. Sufrir la presencia de pensamientos poco deseados de manera compulsiva.                              |         |              |           |            |       |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 16. Esperar que suceda lo peor sin razón para ello.                                     |  |  |  |  |  |
| 17. Sentir que los propios recursos son insuficientes para afrontar las situaciones.    |  |  |  |  |  |
| 18. Presencia de síntomas como: sudores, taquicardias, sensación de ahogo.              |  |  |  |  |  |
| 19. Sentir falta de motivación para emprender las tareas laborales.                     |  |  |  |  |  |
| 20. Presentar trastornos en el área sexual (falta de deseo, impotencia, frigidez, etc.) |  |  |  |  |  |

### Test de Vulnerabilidad del Estrés

**Autores:** Adaptación Cubana por Dionisio F. Zaldivar Pérez.<sup>24</sup>

**Objetivos:** A través de un listado de 20 indicadores de los síntomas que aparecen con mayor frecuencia asociados, a la vulnerabilidad al estrés, se trata de que el sujeto identifique la presencia y frecuencia con que porta los mismo, de forma tal que sirva como un criterio más para valorar su grado de vulnerabilidad al estrés y la dirección de la misma.

**Descripción:** La lista consta de 20 indicadores que se vinculan con diversas manifestaciones del estrés. El sujeto responde cada indicador de acuerdo con la escala de frecuencia con la cual los síntomas en cuestión aparecen en él.

Los ítems tocan aspectos tales como:

- Trastornos Psicomáticos
- Alteración de hábitos.
- Nivel de energía.
- Dificultad en la realización de tareas cotidianas y otras.

**Orientación al Examinador:** Permite tiempo para el llenado de los datos generales. Introduce el test diciendo que se trata de un test para identificar los síntomas que ha estado sintiendo en el último mes a consecuencia del estrés. Orienta seguir con la mirada las orientaciones del test mientras le da lectura.

<sup>24</sup> GONZALES LLANEZA, Felicia Mirian; INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA, La Habana 2007



**Calificación e Interpretación:** Los resultados obtenidos de esta lista se evalúan del siguiente modo.

- Establecer un indicador general de vulnerabilidad a partir del puntaje promedio.

$$X = \frac{\sum N}{n}$$

- $\sum N$ : Sumatoria obtenida de los ítems obtenidos
  - $n$ : Número de ítems total
- Si el puntaje es mayor o igual a 3 es un indicador de problema en cuanto a la vulnerabilidad
- Si el resultado es 2 o menor realizar una evaluación cualitativa que se obtiene al realizar un análisis donde se explora los aspectos del Estilo de vida (Déficit de sueño, sedentarismo, fumar, beber o tomar café excesivamente, etc.), organización personal en cuanto a la distribución del tiempo, dificultad en redes de apoyo social, (no tener amigos o familiares en quienes confiar, ausencia de personas a quien confiarles los problemas y otros aspectos tales como: dificultad para expresar las emociones, dar y recibir efecto, etc., que nos pueden aportar elementos importantes para detectar las fuentes de vulnerabilidad.
- Grados de vulnerabilidad:
  - Alto: 47- 69
  - Medio: 31-46
  - Bajo: 20-30

## ANEXO 4

### EVALUACIÓN POR EL CHI2 X<sup>2</sup>

#### 1. Hipótesis

- H<sub>0</sub>: Enfermeras sin Estrés según su edad.
- H<sub>1</sub>: Enfermeras con Estrés según su edad.

#### 2. Niveles de error

- α=0.05

#### 3. Estadísticas de prueba

- X<sup>2</sup> con 6 grados de libertad
- Grado de Libertad
  - Nº de Filas – 1 \* Nº de columnas – 1

#### 4. Sumas Marginales

|       | 23 – 34 años | 35 – 45 años | 46 – 59 años | 60 a más años | TOTAL |
|-------|--------------|--------------|--------------|---------------|-------|
| BAJO  | 0            | 1            | 3            | 0             | 4     |
| MEDIO | 2            | 3            | 11           | 1             | 17    |
| ALTO  | 1            | 1            | 4            | 1             | 7     |
| TOTAL | 3            | 5            | 18           | 2             | 28    |

$$E1 = \frac{4*3}{28} = 0.4 \quad E2 = \frac{4*5}{28} = 0.7 \quad E3 = \frac{4*18}{28} = 2.6 \quad E4 = \frac{4*2}{28} = 0.3$$

$$E5 = \frac{17*3}{28} = 1.8 \quad E6 = \frac{17*5}{28} = 3.0 \quad E7 = \frac{17*18}{28} = 10.9 \quad E8 = \frac{17*2}{28} = 1.2$$

$$E9 = \frac{7*3}{28} = 0.7 \quad E10 = \frac{7*5}{28} = 1.3 \quad E11 = \frac{7*18}{28} = 4.5 \quad E12 = \frac{7*2}{28} = 0.5$$

$$X^2 = \sum \frac{(O-E)^2}{E}$$

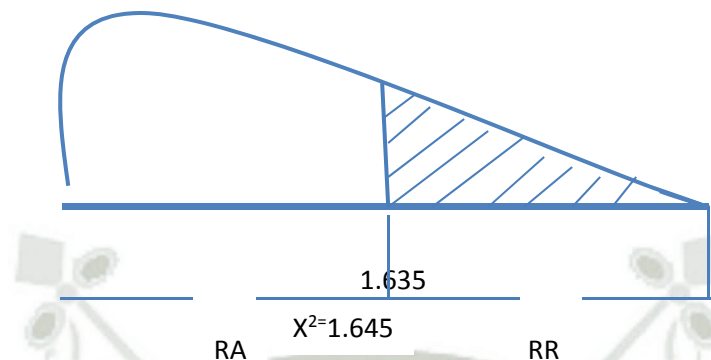
Chi cuadrado es la sumatoria de las diferencias entre el Observado (O) menos el Esperado (E) de cada celda, al cuadrado, dividido entre el Esperado (E).

El resultado final de la fórmula es:

$$X^2=1.645$$

### 5. Regiones de rechazo

$X^2$  teórico o crítico con 6 grados de libertad a nivel 0.05 es igual a 1.635



### 6. Decisión y Conclusión

Como  $X^2$  calculado es 1.645, este cae en la región de aceptación entonces se la hipótesis,  $H_1$ . Y se concluye que hay relación entre los niveles de estrés con las edades de las enfermeras del servicio de emergencias.



| Grados<br>libertad | Probabilidad de un valor superior - Alfa ( $\alpha$ ) |        |        |        |        |
|--------------------|---|--------|--------|--------|--------|
|                    | 0,1   | 0,05   | 0,025  | 0,01   | 0,005  |
| 1                  | 2,71  | 3,84   | 5,02   | 6,63   | 7,88   |
| 2                  | 4,61  | 5,99   | 7,38   | 9,21   | 10,60  |
| 3                  | 6,25  | 7,81   | 9,35   | 11,34  | 12,84  |
| 4                  | 7,78  | 9,49   | 11,14  | 13,28  | 14,86  |
| 5                  | 9,24  | 11,07  | 12,83  | 15,09  | 16,75  |
| 6                  | 10,64   | 12,59  | 14,45  | 16,81  | 18,55  |
| 7                  | 12,02   | 14,07  | 16,01  | 18,48  | 20,28  |
| 8                  | 13,36   | 15,51  | 17,53  | 20,09  | 21,95  |
| 9                  | 14,68   | 16,92  | 19,02  | 21,67  | 23,59  |
| 10                 | 15,99   | 18,31  | 20,48  | 23,21  | 25,19  |
| 11                 | 17,28   | 19,68  | 21,92  | 24,73  | 26,76  |
| 12                 | 18,55   | 21,03  | 23,34  | 26,22  | 28,30  |
| 13                 | 19,81   | 22,36  | 24,74  | 27,69  | 29,82  |
| 14                 | 21,06   | 23,68  | 26,12  | 29,14  | 31,32  |
| 15                 | 22,31   | 25,00  | 27,49  | 30,58  | 32,80  |
| 16                 | 23,54   | 26,30  | 28,85  | 32,00  | 34,27  |
| 17                 | 24,77   | 27,59  | 30,19  | 33,41  | 35,72  |
| 18                 | 25,99   | 28,87  | 31,53  | 34,81  | 37,16  |
| 19                 | 27,20   | 30,14  | 32,85  | 36,19  | 38,58  |
| 20                 | 28,41   | 31,41  | 34,17  | 37,57  | 40,00  |
| 21                 | 29,62   | 32,67  | 35,48  | 38,93  | 41,40  |
| 22                 | 30,81   | 33,92  | 36,78  | 40,29  | 42,80  |
| 23                 | 32,01   | 35,17  | 38,08  | 41,64  | 44,18  |
| 24                 | 33,20   | 36,42  | 39,36  | 42,98  | 45,56  |
| 25                 | 34,38   | 37,65  | 40,65  | 44,31  | 46,93  |
| 26                 | 35,56   | 38,89  | 41,92  | 45,64  | 48,29  |
| 27                 | 36,74   | 40,11  | 43,19  | 46,96  | 49,65  |
| 28                 | 37,92   | 41,34  | 44,46  | 48,28  | 50,99  |
| 29                 | 39,09   | 42,56  | 45,72  | 49,59  | 52,34  |
| 30                 | 40,26   | 43,77  | 46,98  | 50,89  | 53,67  |
| 40                 | 51,81   | 55,76  | 59,34  | 63,69  | 66,77  |
| 50                 | 63,17   | 67,50  | 71,42  | 76,15  | 79,49  |
| 60                 | 74,40   | 79,08  | 83,30  | 88,38  | 91,95  |
| 70                 | 85,53   | 90,53  | 95,02  | 100,43 | 104,21 |
| 80                 | 96,58   | 101,88 | 106,63 | 112,33 | 116,32 |
| 90                 | 107,57  | 113,15 | 118,14 | 124,12 | 128,30 |
| 100                | 118,50  | 124,34 | 129,56 | 135,81 | 140,17 |



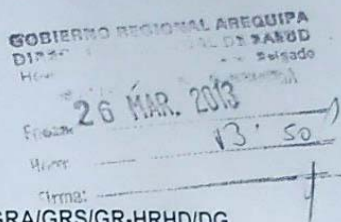
Hospital Regional "Honorio Delgado" Arequipa  
Dirección General

"AÑO DE LA INVERSIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"

Arequipa, 22 de marzo del 2013

Oficio. Nro- / 17 -2013-GRA/GRS/GR-HRHD/DG

Señora Licenciada  
**NARDA BERRIOS MANRIQUE**  
Jefa del Departamento de Enfermería  
Presente.-



REFERENCIA: Oficio Nro. 668-2013-GRA/GRS/GR-HRHD/DG

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y en relación al Oficio de la Referencia presentar a la **Srta. GABRIELA CECILIA SANTAMARIA ROMAÑA**, a quien en coordinación con su Jefatura ha sido aceptada para que ejecute el proyecto de tesis **"FACTORES PSICOSOCIALES DEL ESTRÉS Y SUS CONSECUENCIAS EN EL TRABAJO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO ESPINOZA (HRHD), AREQUIPA 2013"**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Sírvase brindarle las facilidades del caso y al término de dicho Proyecto hacernos llegar una copia de dicho Trabajo.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para saludarla.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado

Dr. WALKER JOVE OBLITAS  
Director de la Oficina de Capacitación,  
Docencia e Investigación  
C.M.P. 25245

WJO/mdn.  
c.c. Archivo  
Rec. 7838/50